

AUTODICHIARAZIONE PER RISCHIO COVID-19 DEL 04/10/2020

Data Allenamento / Practice date

IL PILOTA/ THE DRIVER.....CELL.....

CON

1° MECCANICO /MECHANIC CELL.....

1° ACCOMPAGNATORE / GENITORE / TUTORE /TUTOR OR PARENT

..... CELL.....

TRA I QUALI VIENE NOMINATO RESPONSABILE TENDA alla sicurezza anticovid (protocollo Generale ACI Sport 18 giugno ed e relativi emanati da FMI) ONE OF WHOM IS RESPONSABLE TO ENFORCE ANTICOID POLICIES (protocol aci sport . 18 June and issued by FMI)

COGNOME E NOME

DOCUMENTO DI IDENTITA'/ PASSPORT NR.

RESPONSABILE DEL TEAM /TEAM NAME

EMAILCELL/PHONE

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Di recarsi preso il Circuito /Kartodromo FRANCIACORTA KARTING TRACK via Loc Bargnana snc per allenamenti. Declina la società CAVE DI CASTREZZATO SRL da ogni responsabilità civile e penale per tutto ciò che concerne la presenza di tutte le persone dichiarate in questo modulo e di aver letto il protocollo ACI per quanto concerne il comportamento per emergenza Covid .Dichiara altresì di non aver avuto sintomi negli ultimi 5 giorni ne Lui ne i Suoi accompagnatori , riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore ai 37,5 , tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia. Di non aver avuto contatti ne lui ne i suoi accompagnatori negli ultimi 14 giorni ,con persone che sono state affette da coronavirus (famigliari, luogo di lavoro ecc.ecc.) Di essere l'unico responsabile sia civile che penale di tutte le persone dichiarate in questo modulo.

DECLARE HIS/HER OWN RESPONSIBILITY

That he/she isgoing to the circuit FRANCIACORTA KARTING TRACK , via LOC BARGNANA snc for testing. He/She Declines the CAVE DI CASTREZZATO SRL from any civil and penal liability for everything concerning the presence of all the people declared in this form. He/She confirms that He/She has read the ACI protocol about the behavior for COVID-19 emergency. He/She declares that Himself/Herself and all the people declared in this form have not had the following symptoms in the past 5 days (fever 37.5 or hugher , cough , breathlessness , diarrhea) . He/She declares to be the only civil and penal responsible of all the people declared in this form.

Firma del pilota signature of the driver.....

Firma del padre o tutore in caso di minore signature of the parent / or tutor.....