|  |  |
| --- | --- |
| SOCIETÀ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| GARA N° | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | DEL | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| TEAM-A | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | TEAM-B | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Il/La Sottoscritto/a | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| In qualità di: |  |
| **⃝** | Presidente e Legale Rappresentante |
| **⃝** | Dirigente Accompagnatore |
| **⃝** | Primo Allenatore su Camp3 |
| Nato/a a | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Il | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Residente a | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | In via | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Matricola FIPAV n° | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Tipo Documento | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | N° | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Rilasciato da | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | In data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ATTESTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **⃝** | Che, da parte della Società da me rappresentata, sono state rispettate tutte le prescrizioni sanitarie previste dal Protocollo: misurazione della temperature prima di allenamenti e gare; |
| **⃝** | Che tutti I partecipanti alla gara hanno compilato l’autocertificazione di cui all’Allegato 1; |
| **⃝** | **(SOLO PER LA SQUADRA DI CASA)** che tutte le procedure di sanificazione all’interno dell’impianto sono state effettuate secondo quanto previsto dal Protocollo PER LE ATTIVITÀ SPORTIVE DELLA FEDERAZIONE ITALIANA PALLAVOLO; |
| **⃝** | Che sono state applicate tutte le misure preventive previste dai protocolli federali anti COVID 19 |

In fede

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Firma | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |