

# DICHIARAZIONE SOCIETA' ADOZIONE PROTOCOLLO

Da consegnare ad inizio attività presso gli impianti sportivi

Il sottoscritto			
Cellulare		In qualità di	
Per conto dell'Associazione/Società			
Partita IVA		Codice Fiscale	
Indirizzo Sede			
Indirizzo e-mail			
Nome Cognome COVID-MANAGER		Cellulare	
Attività Svolta			
Versione protocollo Covid Adottato per lo svolgimento della specifica attività sportiva (*)			
Palestre dove si svolge l'attività':			
Palestre dove si svolge l'attività':			
Palestre dove svolge l'attività':			

## ATTESTA

- di aver nominato la figura di COVID Manager
- di aver letto e di applicare il protocollo dell'Amministrazione Comunale relativo la gestione degli impianti Sportivi e di svolgere in modo attento e preciso le attività di propria competenza
- di applicare il protocollo relativo al settore Sportivo di propria appartenenza allegato
- di aver consegnato e fatta la relativa formazione sui contenuti del protocollo ad Allenatori/Alteti/Famiglie/soci e di acquisire la documentazione necessaria che attesta la lettura e approvazione del documento
- di aver predisposto tutte le misure riportate nel protocollo PER IL CONTRASTO E CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL VIRUS COVID-19, in modo da mettere in sicurezza i soci
- di aver predisposto tutti gli spazi, con segnaletica e dispositivi, come da protocollo e piantina allegata

In fede, data \_\_\_\_\_ Firma Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

### ALLEGATO:

**Protocollo Specifico dell'attività Sportiva svolta**

**Piantina palestre con indicazione degli accessi degli utenti**