



**Federazione
Scacchistica
Italiana**



DISCIPLINA SPORTIVA
ASSOCIATA RICONOSCIUTA
DAL CONI

**Fondata il 20 settembre 1920 – Ente Morale R. Decreto n.519 del 1° maggio 1930
Membro fondatore della F.I.D.E. (Fédération Internationale des Echecs)**

**Allegato 1 – AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 del DPR 28
DICEMBRE 2000, n. 445**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (prov. _____) il _____

Residente in _____ (prov. _____)

Via/Piazza _____ n. _____

In caso di minore: Genitore/tutore del minore _____

Nato a _____ (prov. _____) il _____

Residente in _____ (prov. _____)

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILTA', CONSAPEVOLE CHE FALSE
DICHIARAZIONI SARANNO PERSEGUIBILI PENALMENTE**

1. di non presentare al momento ed almeno da 5 giorni sintomatologia da infezione respiratoria e/o febbre maggiore di 37,5 ° C.;
 2. di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19;
 3. che negli ultimi 14 giorni non ha avuto contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
 4. di AVERE contratto il COVID-19 e di essere guarito come da attestazione dell'Autorità Sanitaria di avvenuta negativizzazione del tampone rilasciata in data _____;
- (In caso di genitore e minore la dichiarazione va resa per entrambi)

In fede, Firma del dichiarante o del genitore se minore

Data, _____
