

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( )  
residente in \_\_\_\_\_ ( ) in via/piazza \_\_\_\_\_ e domiciliato in \_\_\_\_\_ ( )  
in via/piazza \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze penali previste  
in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

**AUTORIZZA**

Il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( )  
residente in \_\_\_\_\_ ( ) in via/piazza \_\_\_\_\_ e  
domiciliato in \_\_\_\_\_ ( ) in via/piazza \_\_\_\_\_  
tesserato per la società sportiva \_\_\_\_\_ n. tessera federale \_\_\_\_\_ e  
in regola con certificato medico per l'anno 2020, **A PARTECIPARE AL RADUNO REGIONALE DI SABATO 26  
SETTEMBRE 2020 E DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:**

- **che il proprio figlio non è stato sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19 e di non aver avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da coronavirus**
- **sollevo la F.I.D.A.L. da ogni qualsiasi responsabilità, civile e penale, diretta e indiretta, in caso di dichiarazioni non veritiere, omissioni o incomplete o qualora non si osservi gli impegni e gli obblighi da me assunti.**

**Da inviarsi congiuntamente ad un documento di identità del dichiarante**

**Data,** \_\_\_\_\_

**Firma del Dichiarante,** \_\_\_\_\_

**Note**

Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al Regolamento UE n.2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità di prevenzione da Covid-19 di cui all'informativa resa ai sensi dell'art.13 del predetto Regolamento.