Certificazione del rispetto da parte di tutto il Gruppo Squadra Partita

dei Requisiti Medici ed Igienico-Sanitari

Luogo e data PESARO

Il sottoscritto _____, in qualità di Responsabile della Società _____,consapevole delle responsabilità penali e sportive, derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000),

dichiara

che i soggetti, di seguito indicati, appartenenti al *Gruppo Squadra* (calciatori, dirigenti, tecnici, preparatori tecnici, sanitari, magazzinieri), in ossequio alla vigente normativa federale e sanitaria, sono stati sottoposti ai controlli sanitari relativi agli accertamenti Covid-19, previsti dai protocolli vigenti e dalle normative legislative, e che **tutti i soggetti sono in possesso di Certificazione verde Covid-19**, così come definita dalle vigenti normative

dichiara

altresì, che è stato eseguito il monitoraggio odierno a tutti i componenti del *Gruppo Squadra* e non sono state rilevate alterazioni dei parametri.

Si allega Distinta che funge da *Elenco Gruppo Squadra:*

In fede

Firma del Responsabile

_____