



**Associazione Calcio**  
**LIDO DI CAMAIORE A.S.D.**

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ART.46 E 47 DEL**  
**D.P.R. 28 DICEMBRE N.445/2000**

Il sottoscritto,

Cognome.....Nome.....

Luogo di nascita ..... Data di nascita .....

Documento di riconoscimento.....

Nell'accesso presso l'impianto sportivo:

Campo Sportivo Raffaelli sito in via F.Lli Rosselli 55041 Lido di Camaiore

Sotto la propria responsabilità(se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale, dichiara quanto segue:

-di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna nei tre giorni precedenti;

-di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;

-di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del Sars Cov2.

Luogo e data.....

Firma leggibile (dell'interessato se maggiorenne o degli esercenti la responsabilità genitoriale)

.....

SEDE SOCIALE: VIA F.LLI ROSSELLI – 55043 LIDO DI CAMAIORE – TEL. 0584619259 Fax 0584615576

Corrispondenza Casella Postale N° 28 - sito internet: [www.aclido.com](http://www.aclido.com) e-mail: [lidocalcio@gmail.com](mailto:lidocalcio@gmail.com)

CAMPO SPORTIVO: "RAFFAELLI" – VIA F.LLI ROSSELLI – TEL 05846192595 – C.F. 82017950468 – P. IVA 00879800464

CAMPO SPORTIVO "BENELLI" – VIALE KENNEDY