



## **AUTOCERTIFICAZIONE** **emergenza Covid19 - 16/05/2020**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiaro di aver preso visione e di aver ben compreso le procedure operative necessarie per la prevenzione da Covid 19, inviatemi dall'A.S.D. Tennis Pro Vercelli; fornisco quindi la mia disponibilità a seguire ogni indicazione comportamentale preventiva. Mi impegno inoltre ad astenermi dalla frequentazione del circolo e ad avvertire immediatamente la segreteria in seguito a qualsiasi variazione del mio stato di salute.

data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_