

Modulo A

SOCI TESSERATI AL POLIGONO

Il Sottoscritto _____

Tessera poligono nr. _____ Utenza telefonica _____,

Da compilare solo in caso di variazione della residenza o rinnovo Porto Armi

residente in _____ (____), via _____

e domiciliato in _____ (____), via _____

identificato a mezzo _____ nr. _____,

rilasciato da _____ in data _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art.495 c.p.)

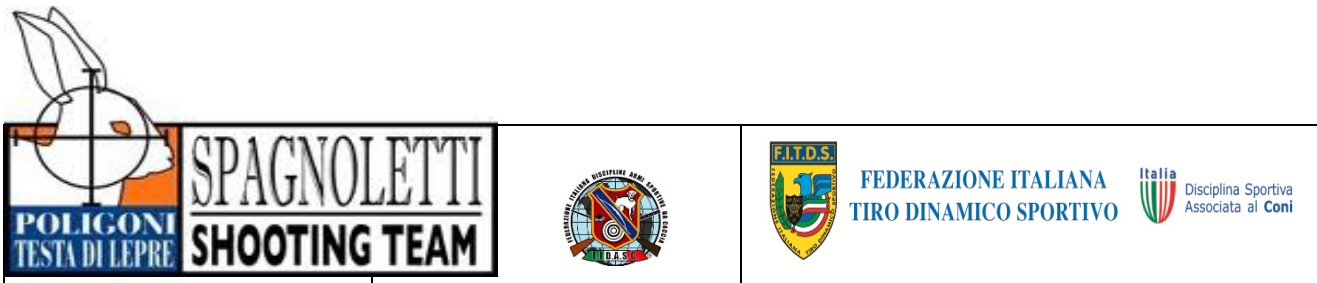
DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

Di avere letto, compreso e accettato incondizionatamente le prescrizioni riportate di seguito relative al protocollo di comportamento per emergenza Corona virus:

- DI NON ESSERE SOTTOPOSTO ALLA MISURA DELLA QUARANTENA
- DI NON ESSERE POSITIVO ALL'INFEZIONE DA SARS-COV-2,
- DI NON ESSERE A RISCHIO DI CONTAGIO PER GLI ALTRI.

Luogo, data e ora _____

Firma del dichiarante _____



Modulo A

ACCOMPAGNATORI E TIRATORI OSPITI

Il Sottoscritto _____
Nato _____ a _____ (____)
residente in _____ (____), via _____
e domiciliato in _____ (____), via _____
identificato a mezzo _____ nr. _____,
rilasciato da _____ in data _____
Utenza telefonica _____, consapevole delle conseguenze penali
previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art.495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

Di avere letto, compreso e accettato incondizionatamente le prescrizioni riportate di seguito relative al protocollo di comportamento per emergenza Corona virus:

- DI NON ESSERE SOTTOPOSTO ALLA MISURA DELLA QUARANTENA
- DI NON ESSERE POSITIVO ALL'INFEZIONE DA SARS-COV-2,
- DI NON ESSERE A RISCHIO DI CONTAGIO PER GLI ALTRI.

Luogo, data e ora _____

Firma del dichiarante _____

N.B. Per i tiratori giornalieri inserire i dati del Porto Armi.

Per gli accompagnatori qualsiasi documento.