



ALLEGATO B

GIORNATA di CORSE:

____/____/2020

ORA DI ARRIVO: ____ : ____

AUTODICHIARAZIONE

Resa ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000

Il sottoscritto

nato il

a

()

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di aver ricevuto copia del PROTOCOLLO OPERATIVO redatto dalla Società Modenese Fiere e Corse dei Cavalli srl
- di accedere all'IPPODROMO GHIRLANDINA DI MODENA in qualità di:

ALLENATORE CAVALLO/I DELLA SCUDERIA

DRIVER/GENTLEMAN DELLA SCUDERIA

PERSONALE DI SCUDERIA

AUTISTA VAN

N. CAVALLI :

PROPRIETARIO CAVALLO/I

VETERINARIO-OPERATORE SANITARIO MANISCALCO STAMPA/TV PERSONALE SOCIETA' CORSE FUNZIONARIO MIPAAF (Giuria, Commissario, Starter, Veterinario)

ALTRO (specificare) _____

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio da covid-19
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al COVID 19
- di non poter accedere in caso di temperatura corporea superiore a 37,5° ovvero in presenza di altri sintomi influenzali
- di avere ricevuto il PROTOCOLLO OPERATIVO e di attenersi alle disposizioni ivi contenute

Modena, ____/____/2020

Firma del dichiarante

ALL. FOTO DOC. IDENTITA'
