



ALLEGATO 2/B – ADDENDUM “B”

**Autocertificazione risultati Test e procedure COVID del Gruppo Squadra
(da consegnare al Giudice Arbitro prima dell'incontro)**

CAMPIONATO NAZIONALE DI SERIE ____ MASCHILE FEMMINILE

SOCIETA' SPORTIVA _____ COD. AFFILIAZ. N° ____

GIORNATA N° _____ DEL _____

INCONTRO: SQUADRA DI CASA _____

SQUADRA OSPITE _____

Il sottoscritto _____ in qualità di:

- Presidente e Legale Rappresentate
- Dirigente Accompagnatore
- Allenatore
- Giocatore (capitano) *(solo in assenza delle altre figure sopra indicate)*

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

Tessera FITET N° _____

ATTESTA

- che tutti i partecipanti alla gara hanno compilato l'autocertificazione di cui all'allegato 1/B risultando che nessuno ha avuto sintomi Covid-19 nei precedenti 14 giorni o un contatto stretto con persone Covid+ e nel caso di aver seguito il protocollo COVID.
- (SOLO PER LA SQUADRA DI CASA)** che tutte le procedure di sanificazione all'interno dell'impianto sono state effettuate secondo quanto previsto dal protocollo di dettaglio per le attività sportive della FEDERAZIONE ITALIANA TENNISTAVOLO e che sono state applicate tutte le misure preventive previste dai protocolli federali anti COVID19.

Data ____/____/____

Firma _____