



CIRCUITO DI SIENA

PILOTA (nome e cognome)
CATEGORIA
NUMERO LICENZA

PRENOTAZIONE allenamento per il giorno ____/____/2022

ELENCO ACCOMPAGNATORI

da segnare chiunque sia presente in pista

1. MECCANICO (COGNOME E NOME)
2. MECCANICO (COGNOME E NOME)
3. ACCOMPAGNATORE (COGNOME E NOME)

Parte obbligatoria **tra i quali viene nominato RESPONSABILE TENDA alla sicurezza anticovid**

NOME E COGNOME _____ Doc. d'identità _____

E.MAIL _____ CELL. _____

E DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

Di recarsi presso il Circuito/Kartodromo Circuito di Siena in Castelnuovo Berardenga 53019 (SI) VALDIBIENA SRL per allenamenti. Declina la società VALDIBIENA SRL da ogni responsabilità civile e penale per tutto ciò che concerne la presenza di tutte le persone dichiarate in questo modulo e di aver letto il protocollo ACI per quanto concerne il comportamento per emergenza Covid e di accettarlo integralmente adeguandomi ad esso. Mi impegno altresì di rispettare le norme sul distanziamento e l'uso dei DPI. Dichiaro altresì di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non avere in corso il Covid-19

(malattia da Coronavirus) né Lui né i Suoi accompagnatori. Dichiaro altresì di non aver avuto sintomi negli ultimi 5 giorni né Lui né i Suoi accompagnatori, riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore ai 37,5, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia. Di non aver avuto contatti né lui né i suoi accompagnatori negli ultimi 14 giorni con persone che sono state affette da coronavirus (famigliari, luogo di lavoro, ecc...) Di essere l'unico responsabile sia civile che penale di tutte le persone dichiarate in questo modulo.

To go to the Circuit / Kartodromo Circuito di Siena in Castelnuovo Berardenga 53019 (SI) VALDIBIENA SRL for training. VALDIBIENA SRL declines from any civil and criminal liability for all that concerns the presence of all the persons declared in this form and to have read the ACI protocol regarding the Covid emergency behavior and to accept it in full by adapting to it. I also undertake to comply with the rules on distancing and the use of PPE.

He also declares not to be subjected to the quarantine measure and not to have Covid-19 (Coronavirus disease) in progress, neither he nor his companions. He also declares that neither he nor his companions have had any symptoms in the last 5 days, referable to the Covid-19 infection including body temperature higher than 37.5, cough, asthenia, myalgia, diarrhea, anosmia, ageusia. That he or his companions have not had contact in the last 14 days with people who have been affected by coronavirus (family members, workplace, etc ...) in this module.

FIRMA _____