



ALLEGATO 3

**Dichiarazione di adempimento al Protocollo
per i Campionati di Serie C, U19, U17, U15, U13 e Sitting Volley**

SOCIETÀ VOLLEY SALUZZO asd

GARA n° _____ del _____

TEAM-A _____ TEAM-B _____

Il sottoscritto _____

In qualità di:

- Presidente e Legale Rappresentante
- Dirigente Accompagnatore
- Primo Allenatore su Camp 3

Nato a _____ il ____ / ____ / ____

residente a _____ in Via _____

matricola FIPAV N. _____ Tipo Documento _____ N° _____

Rilasciato da _____ in data ____ / ____ / ____

ATTESTA

- che, da parte della società da me rappresentata, sono state rispettate tutte le prescrizioni sanitarie previste dal protocollo: misurazione della temperatura prima di allenamenti e gare;
- che tutti i partecipanti alla gara hanno compilato l'autocertificazione di cui all'allegato 1;
- (SOLO PER LA SQUADRA DI CASA)** che tutte le procedure di sanificazione all'interno dell'impianto sono state effettuate secondo quanto previsto dal protocollo PER LE ATTIVITA' SPORTIVE DELLA FEDERAZIONE ITALIANA PALLAVOLO.
- che sono state applicate tutte le misure preventive previste dai protocolli federali anti COVID19

In fede

Data: ____ / ____ / ____

Firma