

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000 (per atleti minori)**

I sottoscritti:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_

Documento \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_

Documento \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**esercenti la potestà genitoriale del minore:** \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_

Documento \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

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

**DICHIARANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE IL SUDETTO**

- **non è sottoposto alla misura della quarantena e non è stato a contatto con persone che sono risultate positive al COVID-19;**
- **svolge attività sportiva presso il campo di tiro**

Piazzale Tambini 15, 48018 Faenza (RA)  
(indicare l'indirizzo del campo di tiro)

Dichiarano, altresì:

- **di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna concernenti le limitazioni alle possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale;**
- **di essere a conoscenza delle ulteriori limitazioni disposte con provvedimenti della Regione o del Comune di residenza o di domicilio;**
- **di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del decreto legge 25 marzo 2020, n. 19;**

---

**Luogo, Data**

---

Firma

---

Firma