AUTODICHIARAZIONE

In riferimento alla partecipazione alla gara COPPA del PIAVE REVIVAL

organizzata da COMITATO PIAVE JOLLY CLUB A.S.D.

in programma a LANCENIGO (Treviso) il 26 - 27 GIUGNO 2021:

Tenuto conto che il D.P.C.M. del 2 marzo 2021, la cui efficacia è stata prorogata al 31 luglio 2021 dal Decreto Legge 22 aprile 2021 n. 52, prevede all'art. 18, comma 1 che: "sono consentiti soltanto gli eventi e le competizioni sportive, riconosciute di <u>interesse nazionale</u>, nei settori professionisti e dilettantistici del CONI, del CIP e delle rispettive federazioni nazionali. nel rispetto dei protocolli emanati delle rispettive federazioni sportive nazionali":

Considerato che la predetta gara è inserita nel Calendario Nazionale 2021 che comprende tutte le gare d'interesse nazionale ed internazionale che si svolgono sotto l'egida della Federazione per lo Sport Automobilistico ACI;

Considerato che la gara sopra citata viene organizzata nel rispetto del "Protocollo Generale Aci Sport per il contenimento della diffusione del Covid-19 nel MotorSport del 19.06.2020":

contenimento de	ena diffusione dei Covid-19 nei Motorsport de	1 19.06.2020 ,
II/Ia sottoscritto/	o/a	
nato/a a	il	N° Licenza
Residente a	in via	
tel	e-mail	
	<u>DICHIARA</u> sotto la propria responsabilità a	_
1) di partecipare	e alla gara di cui sopra in qualità di:	
□ Concorren	nte/conduttore	
 Ufficiale di Gara (Commissario Sportivo, Commissario Tecnico, Verificatore Sportivo, Verificatore Tecnico, Segretario di manifestazione, Commissario di Percorso, Capo Posto, Capo prova) Addetto ai servizi (cronometristi, radioamatori, vetture servizio, carro attrezzi, altro) 		
□ Organizza:	azione (Covid Manager, Direzione gara, Delega	to Allestimento Percorso, Supervisore, Staff ACISport)
☐ Team (med	ccanico, ingegnere, team manager, gommista,	refueling, altro)
☐ Staff socco	corso	
□ Stampa		
2) di aver comple relativa atte		municazione Covid-19 e di consegnare copia della
		to per l'immunicazione Covid-19 il sottoscritto
	AUTOCERTIF	
familiari Di non e positività Di non a	i anche se asintomatici	
Luogo e data		

Firma