



**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 \_\_\_\_\_