

## AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITA' SPORTIVA (LOCALI)

Il Sottoscritto (NOME COGNOME) \_\_\_\_\_

nato il (DATA) \_\_\_\_\_ a (LUOGO DI NASCITA) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Titolare/ Responsabile del locale \_\_\_\_\_

Sito in (CITTA') \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':

- di ottemperare alla procedura di sanificazione del locale come da normativa vigente;
- di aver esposto l'informativa sul distanziamento e il protocollo inviato dalla s.s.d. a r.l. Open Dart in merito alla tutela della salute dei propri tesserati;
- di essere a conoscenza che le macchine di freccette elettroniche possono essere utilizzate al solo scopo di allenamento per i tesserati Open Dart;
- di essere a conoscenza che i tesserati Open Dart possono utilizzare le apparecchiature solo dopo aver compilato il modulo di autocertificazione e aver apposto la propria firma (modulo fornito dalla società sportiva);
- di essere a conoscenza che la compilazione del registro presenze dei tesserati è obbligatoria (modulo fornito dalla società sportiva).

Timbro del Locale

Firma del Titolare / Responsabile del locale  
di gioco

**Da inviare in forma chiara e leggibile per l'approvazione via mail a**

**[ufficio@opendart.it](mailto:ufficio@opendart.it)**

I dati forniti verranno trattati ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 679/ codice in materia di protezione dei dati personali comuni e sensibili.