



ARCIERI DEL BERNABÒ

**MODULO PRESA VISIONE SCHEDA DI VALUTAZIONE
INFEZIONI VIE RESPIRATORIE SARS-CoV-2
PROTOCOLLO COVID 19
E TAVOLE SINOTTICHE**

Io sottoscritto/a come richiesto attesto sotto la mia responsabilità che ho preso visione del

**Protocollo COVID-19
PIANO OPERATIVO DI AUTOCONTROLLO IGIENICO-SANITARIO
IN FUNZIONE DEL CONTAGIO COVID-19
e Tavole sinottiche**

proposti dalla Compagnia Arcieri del Bernabò: di averne compresi termini e finalità; nonché di accettarne e dividerne tutte le sue parti e di attenermi ad esse.

Nome

Cognome

data _____ firma _____