Denominazione	1°FORMULA CHALLENGE OGLIASTRA	
Luogo e Data	Girasole 20.21 Novembre 2021	
Organizzazione	A.S.D. Ogliastra Racing	
Tipologia	Slalom	
Calendario	Nazionale	
Validità	Campionato Regionale Formula Challenge	

AUTODICHIARAZIONE

In riferimento alla partecipazione al **1° FORMULA CHALLENGE OGLIASTRA** organizzata da: **A.S.D.OGLIASTRA RACING** in programma a: **GIRASOLE (NU)** il **20.21/11/2021**

Tenuto conto che il D.P.C.M. del 2 marzo 2021, la cui efficacia è stata prorogata al 31 dicembre 2021 dal Decreto Legge 23 luglio 2021 n. 105, prevede all'art. 18, comma 1 che: "sono consentiti soltanto gli eventi e le competizioni sportive, riconosciute di interesse nazionale, 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".

Il/la sottoscritto/a_____nato/a a _____

N°Licenza_____Residente a _____

in via_____tel _____

email _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ad ogni effetto di Legge,

1) di partecipare alla gara di cui sopra in qualità di:

- ☐ Concorrente/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).
- ☐ Organizzazione (Covid Manager, Direzione gara, Delegato AllestimentoPercorso, Supervisore, Staff ACISport).
- ☐ Team (meccanico, ingegnere, team manager, gommista, refueling, altro).
- ☐ Staff soccorso.
- ☐ Stampa.

2) relativamente alla situazione pandemica in atto:

☐ di non essere stato in contatto con persone positive al Covid-19 nei 14 giorni precedenti, o con i loro familiari anche se asintomatici;

☐ di non essere sottoposto alla misura della quarantena, anche in conseguenza dell'accertamento della positività al Covid-19 ovvero ad altra misura sanitaria di contenimento del contagio;

☐ di non avere una temperatura corporea superiore a 37,5°.

Luogo e data Girasole ____ / ____ / ____. Firma _____