|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Immagine che contiene disegnando  Descrizione generata automaticamente | FEDERAZIONE ITALIANA  SPORT ROTELLISTICI |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Società: |  | di: | | Pattinaggio Artistico | | Codice: |  |
| Gara: | Campionato Regionale Gruppi Spettacolo 2021 | | | | | | |
| Località: | Sedico (BL) | | giorni: | | 26/27/28 marzo 2021 | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Elenco Nominativo delle persone sottoposte a tampone antigenico rapido | | | |
| Documento identità | Cognome e Nome | Data e ora test | Esito Positivo |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto all’ordine dei medici di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tessera n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ATTESTA che l’esecuzione dei test è avvenuta in modo conforme alle modalità prescritte da FISR, che le persone sottoposte al test sono state identificate tramite il relativo documento di identità e che, per ciascuna, l’esito del test è quello riportato nel presente documento.

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRENDE ATTO della avvenuta esecuzione dei test in conformità alle modalità prescritte da FISR.

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Modulo FISR H2 - TAR**  **HP Versione 2020** |  |  |