

Modulo di Autodichiarazione Covid-19 ai sensi degli art.46 e 47 del DPR

28 dicembre 2000 n. 445 e successivi

per l'ingresso in impianti o luoghi ove si svolge l'attività sportiva

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/a a:il:.....

Residente in via :Nr.....

Città:Provincia:.....

In caso di minorenni, lo stesso è rappresentato e accompagnato da:

Rapporto familiare : (madre,padre etc):

Nome e Cognome: Nato a:.....

il:.....

Residente in via:Nr.....

Città:Provincia: (.....) tel:.....

dopo avere preso visione dell'informativa privacy in materia di protezione sui dati
personali resami dalla ASD/SSD

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CONSAPEVOLE

DELLA PERSEGUIBILITA' DI EVENTUALI DICHIARAZIONI MENDACI

1) di NON avere sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5, tosse, raffreddore, mal di gola, bruciore agli occhi, dolori diffusi, affanno, astenia, ecc.;

2) di NON essere entrato in contatto, per quanto a conoscenza, con persone affette da COVID-19 (familiari, luoghi di lavoro, etc.) negli ultimi 14 giorni

3) di NON aver ricevuto comunicazione da parte delle Autorità Sanitarie in merito ad un mio contatto diretto con una persona contagiata dal Coronavirus;

4) di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°C) o altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico;

5) di essere consapevole di non poter fare ingresso e di non poter permanere presso l'area ove si svolge l'attività e di doverlo dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (sintomi di influenza, temperatura, tosse, ecc.);

6) di NON essere attualmente sottoposto a misure di quarantena o isolamento sociale per Covid-19

In fede

Luogo data Firma

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____

C.F. _____

attesta

- ☐ di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19;
- ☐ di non aver avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia;
- ☐ di non aver avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da coronavirus.

In fede,

[data e firma dell'atleta]

*[in caso di minore, firma anche dell'esercente
la potestà genitoriale]*