

AUTODICHIARAZIONE COVID-19

Autodichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000

* * *

Il/La sottoscritto/a, nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Cell. _____

Genitore di, nome del minore _____ Cognome del minore _____

Data di nascita del minore _____ Luogo di nascita del minore _____

DICHIARA (leggi e contrassegna i punti che dichiari)

- Di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19.**
- Di aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19**, di essere guarito e di essere in possesso di relativa documentazione medica ai sensi di quanto disposto dalle Linee Guida del 18 maggio 2020 "Modalità di svolgimento degli allenamenti degli sport di squadra" emanate ai sensi del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 17 maggio 2020 Art. 1 lettera e) (all'Allegato 4 punto B).
- Di non avere in atto e non avere avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19** tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5°, tosse, stanchezza, mal di gola, mal di testa, diarrea, dolori muscolari, nausea, vomito, perdita di olfatto e gusto nelle ultime settimane. Dichiaro di essere a conoscenza del fatto che se presentassi qualsiasi sintomo riconducibile ad un contagio da COVID-19, prima di accedere o mentre mi trovo nel sito sportivo devo comunicarlo immediatamente allo Staff dell'Associazione Sportiva per l'attivazione del protocollo disposto dall'Autorità Sanitaria.
- Di non aver avuto contatti stretti** (per la definizione vedi circolare 0018584 - 29/05/2020 del Ministero della Salute) negli ultimi 14 giorni con persone a cui è stato diagnosticato il corona-virus (familiari, luogo di lavoro, etc.).
- Trattamento dati:** il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e delle persone presenti nel sito sportivo, pertanto: PRESTA il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di Misure urgenti di Contenimento e Gestione dell'emergenza da Covid-19 (Coronavirus). PRESA VISIONE della presente informativa, attesto il mio libero consenso al trattamento dei dati personali di mio figlio/a minore.

Roma, il _____

Firma dell'atleta o, in caso di minori, di chi esercita la potestà genitoriale: _____

RINNOVO AUTODICHIARAZIONE COVID UTILIZZABILE DA ATLETI MAGGIORENNI

Roma, il _____ Firma dell' Atleta	Roma, il _____ Firma dell' Atleta	Roma, il _____ Firma dell' Atleta
Roma, il _____ Firma dell' Atleta	Roma, il _____ Firma dell' Atleta	Roma, il _____ Firma dell' Atleta
Roma, il _____ Firma dell' Atleta	Roma, il _____ Firma dell' Atleta	Roma, il _____ Firma dell' Atleta
Roma, il _____ Firma dell' Atleta	Roma, il _____ Firma dell' Atleta	Roma, il _____ Firma dell' Atleta
Roma, il _____ Firma dell' Atleta	Roma, il _____ Firma dell' Atleta	Roma, il _____ Firma dell' Atleta
Roma, il _____ Firma dell' Atleta	Roma, il _____ Firma dell' Atleta	Roma, il _____ Firma dell' Atleta

A.S.D. EMMECIQUADRO: