

AUTODICHIARAZIONE COVID 19

SCHEDA DA COMPILARE E CONSEGNARE OGNI GARA

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A _____ IL _____

RESIDENTE IN _____ VIA _____

NELLA QUALITA' DI ATLETA DEL TEAM _____

CELLULARE _____ MAIL _____

DICHIARA

CHE NON HA AVUTO DIAGNOSI ACCERTATA DI INFEZIONE DA COVID-19 E CHE NEGLI ULTIMI 14 GIORNI, INOLTRE:

- E' STATO IN CONTATTO STRETTO CON PERSONE AFFETTE DA COVID-19? SI NO

- E' STATO IN CONTATTO STRETTO CON CASI SOSPETTI O AD ALTO RISCHIO? SI NO

- E' STATO IN CONTATTO STRETTO CON FAMILIARI DI CASI SOSPETTI? SI NO

- HA AVUTO NELLE ULTIME SETTIMANE SINTOMI RIFERIBILI ALL'INFEZIONE DA COVID-19 (TRA I QUALI TEMPERATURA CORPOREA SUPERIORE A 37,5°C , TOSSE, STANCHEZZA, DIFFICOLTA' RESPIRATORIA, DOLORI MUSCOLARI, DIARREA, ALTERAZIONI DI GUSTO E OLFATTO)? SI NO

- MANIFESTA ATTUALMENTE SINTOMI RIFERIBILI ALL'INFEZIONE DA COVID-19 (TRA I QUALI TEMPERATURA CORPOREA SUPERIORE A 37,5°C, TOSSE, STANCHEZZA, DIFFICOLTA' RESPIRATORIA, DOLORI MUSCOLARI, DIARREA, ALTERAZIONI DI GUSTO E OLFATTO). SI NO

DICHIARA DI IMPEGNARSI A COMUNICARE PRIMA DI OGNI INGRESSO NEL SITO SPORTIVO EVENTUALI VARIAZIONI DI QUANTO SOPRA DICHIARATO, COMPRESO L'INSORGENZA DI SINTOMI RIFERIBILI ALL'INFEZIONE DA COVID-19, TRA I QUALI TEMPERATURA CORPOREA (CHE ANDRA' PREVENTIVAMENTE RILEVATA) SUPERIORE A 37,5°C, TOSSE, STANCHEZZA, DIFFICOLTA' RESPIRATORIA, DOLORI MUSCOLARI, DIARREA, ALTERAZIONI DI GUSTO E OLFATTO.

IL /LA SOTTOSCRITTO/A ATTESTA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE QUANTO SOPRA DICHIARATO CORRISPONDE AL VERO CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE CIVILI E PENALI DI UNA FALSA DICHIARAZIONE, ANCHE IN RELAZIONE AL RISCHIO DI CONTAGIO ALL'INTERNO DELLA STRUTTURA SPORTIVA ED ALLA PRATICA DI ATTIVITA' SPORTIVE AGONISTICHE (ART. 46 D.P.R. n.445/2000).

AUTORIZZA, INOLTRE LA SOCIETA' ORGANIZZATRICE AL TRATTAMENTO DEI DATI PARTICOLARI RELATIVI ALLO STATO DI SALUTE CONTENUTI IN QUESTO MODULO ED ALLA SUA CONSERVAZIONE AI SENSI DEL REG. EU 2016/679 E DELLA NORMATIVA NAZIONALE VIGENTE.

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____