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 ……Telefono:..……..

Nato/a a: …… il: …….

Residente in via : …….. Nr …….

Città: ……. Provincia: …….

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

Rapporto familiare : (madre,padre etc):

Nome e Cognome: …….. Telefono: ……..

Nato a: …… il: ……....……

Residente in via: ……..……... Nr ……..…

Città: ……...……. Provincia: ……..

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

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSBILITA' 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 provenire, a far data dagli ultimi 14 giorni, da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS, del Governo e delle Regioni.

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

5) 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;

6) 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.);

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

In fede

Luogo _____ data _____Firma _____