

**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 .....

Codice Fiscale: .....

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: .....

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 Capoliveri Bike Park Mtb Isola d'Elba

**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 \_\_\_\_\_