



AUTODICHIARAZIONE COVID CUMULATIVA

_____, __/__/202__ - ORE _____

I SOTTOSCRITTI DICHIARANO

che non ha avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19 e che, inoltre:

- NON è stato, negli ultimi 14 giorni, in contatto stretto con persone affette da Covid-19
- NON è stato, negli ultimi 14 giorni, in contatto stretto con casi sospetti o ad alto rischio
- NON ha avuto, negli ultimi tre giorni, sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 (tra i quali temperatura corporea superiore a 37,5°C, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto)
- NON manifesta attualmente sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 (tra i quali temperatura corporea superiore a 37,5°C, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto).

Dichiarano 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 andrà preventivamente rilevata) superiore a 37,5°C, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto.

I sottoscritti attestano sotto la propria responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero consapevoli 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 attività sportive agonistiche (art. 46 D.P.R. n. 445/2000).

Autorizza, inoltre _____ al trattamento dei
Associazione sportiva dilettantistica

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.

