

AUTODICHIARAZIONE COVID 19

Il/la sottoscritto/a (genitore/tutore legale dell'atleta in caso di minore):

Cognome	Nome	
Nato/a	il	
Residente in	Via e n.	
Tel.	E-mail	
Che esercita la responsabilità genitoriale per l'atleta minore	Cognome	Nome

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ e per quanto di propria conoscenza
che NON È ATTUALMENTE POSITIVO ACCERTATO AL COVID-19
e che negli ultimi 14 giorni**

- ✓ **NON** ha avuto diagnosi accertata da Covid-19
- ✓ **NON** è stato sottoposto alla misura di isolamento fiduciario o quarantena

ed inoltre che

- ✓ **NON** ha avuto contatti diretti con soggetti risultati positivi al COVID-19
 - ✓ **NON** ha avuto contatti diretti con casi sospetti o ad alto rischio
 - ✓ **NON** ha avuto **negli ultimi 3 giorni** sintomi riferibili all'infezione da COVID-19 (tra i quali temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e/o olfatto)
 - ✓ **NON manifesta attualmente** sintomi riferibili all'infezione da COVID-19 (tra i quali temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e/o olfatto)
- ✓ Solo nel caso in cui l'**ATLETA ABBA CONTRATTO L'INFEZIONE** da SARS-CoV-2, di **ESSERE GUARITO** come risulta da tampone in data _____.

Dichiara di impegnarsi a comunicare prima di ogni ingresso nel sito sportivo o prima di un evento/manifestazione/gara eventuali variazioni di quanto sopra dichiarato.

Attesta, sotto la propria responsabilità 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 attività sportive agonistiche (art. 46 D.P.R. n. 445/2000).

Autorizza la UISP Comitato Territoriale Bra-Cuneo APS 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 dell'atleta o del genitore/tutore legale (per minorenni)

.....