

Modulo UNICO 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

CHIUNQUE VOGLIA ACCEDERE A QUALSIASI TITOLO ALLA MANIFESTAZIONE DOVRÀ CONSEGNARE QUESTO MODULO

FIRMATO ALL'INGRESSO.

IL SOTTOSCRITTO (COGNOME NOME) _____

RECAPITO TELEFONICO UTILE _____

E-MAIL _____

NATO/A A: _____ IL _____

RESIDENTE IN VIA: _____ NR _____

CITTÀ: _____ PROVINCIA: _____

SOCIETA' DI RIFERIMENTO _____

In caso di **minorenne (anche atleti)**, lo stesso è rappresentato da:

NOME E COGNOME: _____

IN QUALITÀ DI _____

Indicare il rapporto familiare (madre / padre ecc)

NATO/A A: _____ IL _____

RESIDENTE IN VIA: _____ NR _____

CITTÀ: _____ PROVINCIA: _____

dopo avere preso visione dell'informativa privacy in materia di protezione sui dati personali resami dalla Soc. **NIARDO FOR BIKE ASD**

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CONSAPEVOLE DELL'APERSEGUIBILITÀ IN CASO 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 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

Niardo, _____

IN CASO DI MINORE FIRMA DI COLUI CHE ESERCITA LA POTESTÀ GENITORIALE