



AUTODICHIARAZIONE COVID-19 PERMANENTE

SCRIVERE IN STAMPATELLO

Allegato 1

Cognome atleta		Nome atleta	
Nato/a		il	
Residente a		Via	
Nella qualità di (*)		Tel.	

(*) specificare: es Atleta, Tecnico, Collaboratore, Dirigente

DICHIARA

che non ha avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19 e che negli ultimi 14 inoltre:

	SI	NO
☆ è stato in contatto stretto con persone affette da Covid-19?		
☆ è stato in contatto stretto con casi sospetti o ad alto rischio?		
☆ è stato in contatto stretto con famigliari di casi sospetti?		
☆ ha avuto nelle ultime due settimane sintomi febbrili riferibili all'infezione da Covid-19 (tra i quali temperatura corporea superiore a 37,5°C, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazione di gusto e olfatto)?		

☆ **Dichiara 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 superiore a 37,5°, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto.

Il/la sottoscritto/a attesta sotto la propria responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero **consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione**, anche il 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).

La presente autodichiarazione è raccolta una tantum al fine di evitare l'archiviazione di informazioni, è pertanto importante che l'interessato si relazioni di volta in volta con la segreteria in caso di modifiche di quanto sopra dichiarato nella logica di piena responsabilità verso gli altri frequentatori.

Autorizza, inoltre l'Atl. Imola Sacmi Avis 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.

Firma dell'atleta o del genitore /tutore legale per minorenni

Imola,

.....