

Modulo di Autodichiarazione Covid-19 ai sensi degli art.46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e successive modifiche

(INSERIRE I DATI DELL'ATLETA)

Il sottoscritto _____

Tessera FISJ: _____

Nato a: _____ il: _____

Residente in _____ via : _____ Nr. _____

Città: _____ Provincia: _____

tipo documento: _____ Nr. _____

Rilasciato da: _____ in data : _____

In caso di minorenni , lo stesso è rappresentato da:

Rapporto familiare (*madre,padre etc*) : _____

Nome e Cognome: _____

Nato a: _____ il: _____

Residente in _____ via: _____ Nr. _____

Città: _____ Provincia: _____

tipo documento: _____ Nr. _____

Rilasciato da: _____ in data : _____

**SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CONSAPEVOLE DELLA
PERSEGUIBILITA' DI EVENTUALI DICHIARAZIONI MENDACI**

DICHIARA DI:

- a) **NON** aver avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5°, tosse, astenia, mialgie, diarrea. anosmia, ageusia nelle ultime due settimane.
- b) **NON** aver soggiornato, anche temporaneamente, in aree con presunta trasmissione (diffusa o locale)
- c) **NON** aver avuto contatti con persone che sono state affette o sospette tali da COVID-19 ovvero positive a SARS-Cov2 (familiari, luoghi di lavoro, etc.)
- d) **NON** essere attualmente sottoposto a misure di quarantena o isolamento sociale per Covid-19 e che **NON** sono presenti presso la mia residenza abituale o domicilio persone che hanno presentato nelle ultime 48 ore sintomatologia da COVID-19 o sottoposte alla misura di quarantena o isolamento fiduciario
- e) **NON** essere risultato **positivo** al tampone per l'individuazione del virus SARS-Cov2
- f) **ESSERE A CONOSCENZA** di dover comunicare a SPORTING CLUB CAMPIGLIO ogni variazione anche di una sola delle circostanze sopra elencate.

Luogo e data _____

FIRMA

NOTE:

A) *in caso di minori la dichiarazione deve essere firmata da entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale;*

B) *la presente autodichiarazione deve essere portata con sé unitamente ad un documento di identità, e alla Tessera FISI in possesso e in corso di validità*

Informativa privacy: in relazione a quanto dichiarato, sono consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000), e prendo atto che Sporting Club Campiglio si riserva la possibilità di controllo e verifica sulla veridicità del loro contenuto. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art. 13 Regolamento UE n 679/2016 e di aver già prestato specifico consenso, all'atto del tesseramento, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma per accettazione : _____