

AUTODICHIARAZIONE STATO SALUTE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____,

il _____, residente a _____

in _____

CF _____ Cell.: _____

essendo a conoscenza delle misure di contenimento del contagio previste dalla normativa in materia di COVID-19, presa visione delle note, delle Linee guida, nonché dei Protocolli Affissi all'ingresso dell'Impianto Sportivo di

_____ sito in via/corso/piazza _____

_____, dovendo accedervi per partecipare a

_____ in qualità di _____ tessera n. _____ (se prevista)

Dichiaro di aver preso visione dei contenuti dei Protocolli FIPAP e della Società e di essere stato informato delle misure prese all'interno dell'impianto per il contenimento del rischio di contagio e sono in obbligo di informare tempestivamente la ASD nel caso cambiasse una o più condizioni di quelle comunicate nel presente modulo.

Dichiaro di non essere stato posto dal sistema sanitario nazionale (medico di base, ASL) in isolamento fiduciario domiciliare, quarantena, malattia o ricoverato come sospetto, possibile o confermato caso COVID-19.

Con riferimento agli ultimi 14 giorni, dichiaro inoltre di non aver avuto contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19 e di non provenire da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS.

Dichiaro di non avere presentato nessuno dei seguenti sintomi negli ultimi 14 giorni:

- febbre ≥ 37.5 °C
- Tosse Dispnea (difficoltà respiratoria)
- Rinorrea (perdita copiosa di muco dal naso)
- Congiuntivite, Mal di gola
- Astenia (Debolezza fisica) e mialgie (Dolori muscolari)
- Anosmia (Riduzione/scomparsa dell'olfatto)
- Ageusia (Riduzione/scomparsa del gusto)

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti prendo atto che la ASD _____ 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 che tali verranno trattati dal Titolare del trattamento limitatamente alla gestione dell'emergenza sanitaria COVID-19. Tali dati non verranno diffusi e sono utili all'adempimento delle norme in materia di sicurezza. Al termine del periodo emergenziale verranno distrutti.

li, _____

Firma _____

Da sottoscrivere da parte di giornalisti, dirigenti federali, Lega società e autorizzati vari che accedono all'Impianto. Da consegnare ogniqualvolta che si presentano in un Impianto. NON VALIDA PER ATLETI, TECNICI ED ARBITRI