



**Polisportiva Dilettantistica Aurora Brian Val Sez. Ciclismo**

Centro Sportivo Comunale  
Via Aldo Moro, 23887 Olgiate Molgora  
Tel. 339 10.68.908 - 335 62.63.417

email [info@brianval.it](mailto:info@brianval.it) PEC [brianval@pec.it](mailto:brianval@pec.it)

[www.brianval.it](http://www.brianval.it)

**MODULO AUTODICHIARAZIONE COVID-19 (allegato 1)** da consegnare il giorno della gara alla SEGRETERIA COVID per atleti e staff per l'ingresso in impianti e/o luoghi ove si svolge l'attività sportiva sia per allenamento che per competizioni

Il/la sottoscritto/a ..... Nato/a a: .....

il:..... Residente in via ..... Nr .....

Città:.....Prov. ....Tel.....Email.....

In qualità di: atleta/DS della Società ..... Tessera FCI N°:.....

In caso di atleta minore , lo stesso è rappresentato e accompagnato da:

Rapporto familiare : (madre, padre, etc):.....Nome e Cognome:.....

Nato a:..... il:..... Residente in via:.....

Nr.....Città: .....Prov.:.....Tel.....Mail.....

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, consapevole della di eventuali dichiarazioni mendaci, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e successivi

**(BARRARE OVE NECESSARIO)**

- di essere a conoscenza che l'essersi sottoposto a vaccinazione non lo esime dal rispetto delle norme di distanziamento e dall'uso dei DPI per come disposto dalle disposizioni legislative vigenti;
- di essere a conoscenza del fatto che, nel caso abbia contratto la malattia Covid – 19, deve obbligatoriamente osservare, dopo la guarigione, un adeguato periodo di riposo e, solo successivamente, sottoporsi a nuova visita medico sportiva al fine di ottenere, per la ripresa dell'attività, il rilascio di un nuovo certificato o l'attestato di return to play, secondo quanto disposto dalla Circolare del Ministero della Salute del 18 gennaio 2022 (allegato 3 del Protocollo sanitario federale);
- di non avere sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, temperatura corporea maggiore di 37,5 °C, raffreddore, mal di gola, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia;
- di non essere attualmente sottoposto a misure di isolamento fiduciario per Covid-19;
- di non aver ricevuto comunicazione da parte delle Autorità Sanitarie di competenza in merito ad un contatto diretto stretto con una persona contagiata dal Coronavirus;
- per quanto ai due punti precedenti di aver rispettato gli obblighi previsti dalle Circolari del Ministero della Salute del 11 agosto 2021, del 30 dicembre 2021, del 18 gennaio 2022 e del 30 marzo 2022 (allegati 1, 2, 2bis e 2 ter del Protocollo sanitario federale);
- di non provenire da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS, del Governo e delle Regioni, e comunque di aver osservato, se del caso, le disposizioni di ordine sanitario impartite per il rientro dall'estero, disposizioni consultabili on line ed in real time sul sito del Ministero degli esteri e della cooperazione internazionale al link <https://www.esteri.it/mae/it/>
- di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37,5°C) o altri sintomi quali, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, temperatura corporea maggiore di 37,5 °C, raffreddore, mal di gola, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia, con obbligo di allertare il medico di medicina generale o pediatra di libera scelta nonché le autorità sanitarie competenti;
- di conoscere il Protocollo sanitario federale per l'accesso e la permanenza nei siti sportivi di allenamento
- e/o gara;
- di conoscere di dover obbligatoriamente avvisare tempestivamente chi di dovere (medico Covid, per le gare ove è presente, o altro sanitario responsabile se presente, comitato anti contagio e/organizzatore della gara, responsabile sito di allenamento e/o tecnico responsabile dell'allenamento), durante la permanenza nei siti di allenamento e/o gara, dell'insorgenza di sintomi riferibili all'infezione da Covid-19, tra i quali, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, temperatura corporea maggiore di 37,5 °C, raffreddore, mal di gola, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia. Ciò al fine di essere sottoposto ad immediato isolamento ed alle conseguenti eventuali disposizioni delle autorità sanitarie competenti.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

In caso di minore firma del genitore o dell'esercente la potestà genitoriale

Informativa privacy:

In relazione a quanto da me dichiarato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000), prendo atto che la POLISPORTIVA DILETTANTISTICA AURORA BRIAN VAL 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

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

In caso di minore firma del genitore o dell'esercente la potestà genitoriale