



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 stato vaccinato per Covid – 19
- 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 in corso di vaccinazione per Covid – 19 (intervallo tra prima e seconda dose)
- di non essere stato ancora vaccinato per Covid - 19
- di aver contratto la malattia Covid – 19 e di essere guarito sia clinicamente (assenza di sintomi) che biologicamente mediante effettuazione di tampone molecolare negativo nei termini stabiliti dalle autorità sanitarie competenti;
- in relazione a quanto al punto precedente di aver osservato dopo la guarigione un adeguato periodo di riposo e di essersi successivamente sottoposto, a visita medico sportiva a seguito della quale ha ottenuto il rilascio di un nuovo certificato o l'attestato di return to play, secondo quanto disposto dalla nota del Ministero della Salute del 13 gennaio 2021;
- 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, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia;
- di non essere attualmente sottoposto a misure di quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19;
- di non essere entrato in contatto, per quanto a conoscenza, con persone affette da COVID-19 (atleti, staff societario, familiari, luoghi di lavoro, etc.) negli ultimi 14 giorni;
- di non aver ricevuto comunicazione da parte delle Autorità Sanitarie di competenza in merito ad un contatto diretto con una persona contagiata dal Coronavirus;
- per quanto ai due punti precedenti di aver rispettato, in caso di contatto, l'obbligo di quarantena di 14 giorni o, in alternativa, di aver effettuato allo scadere del 10 giorno un tampone molecolare che deve essere risultato negativo;
- di non provenire, a far data dagli ultimi 14 giorni, 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 (obbligo di tampone e/o di quarantena), disposizioni consultabili on line ed in real time sui siti del Ministero degli esteri e della cooperazione internazionale in quanto le stesse sono continuamente suscettibili di modifiche (<https://www.esteri.it/mae/it> oppure <http://www.viaggiasesicuri.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, 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 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, 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