

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

Da portare con sé e consegnare alla propria associazione

Il sottoscritto

Tessera CSAIn nr (campo a cura dell'associazione sportiva):

Nato a:

il:

Residente in:

nr.

Città:

PR:

Tipo documento:

nr.

Rilasciato da:

in data:

**In caso di minorenni, lo stesso è rappresentato e accompagnato da:**

Rapporto familiare: (madre, padre etc)

Nome e Cognome:

Nato a:

il:

Residente in via:

nr.

Città:

PR:

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000)

## DICHIARA

- Di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19.
- Di non avere in atto e non avere 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 settimane.
- Di non aver avuto contatti a rischio negli ultimi 14 giorni con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, luogo di lavoro, etc.).
- Di non essere sottoposto a regime di quarantena o isolamento.

## DICHIARA

altresi di obbligarsi ad informare immediatamente la ASD/SSD qualora successivamente alla presente dichiarazione dovesse accusare sintomi da Covid-19 o contrarre la malattia da Covid-19 od entrare in contatto con persone a rischio come sopra indicate e di aver ricevuto idonea informativa privacy allegata alla presente.

In fede

Data: \_\_\_\_\_

Firma atleta \_\_\_\_\_

In caso di minore o soggetto incapace:

Firma Genitore 1

Firma Genitore 2

### Nota bene

- In caso di minori la dichiarazione deve essere firmata da entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale.
- La presente autodichiarazione deve essere consegnata all'istruttore/istruttrice dell'associazione di riferimento unitamente all'esibizione di un valido documento d'identità.
- La presente autodichiarazione ha validità di 14 giorni, a meno di variazioni di quanto dichiarato, che, nel caso, richiede immediata comunicazione all'associazione di riferimento.

**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 le società operanti presso questo impianto sportivo si riservano 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 relativi saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Firma: