

## **AUTODICHIARAZIONE COVID 19**

II/la sottoscritto/a	(genitore/tutore	legale dell'atleta	in caso di minore):
ni ia sollosci illoja	(Kennole) totole	ickaic acii aticta	m case at miner-/

Cognome		Nome Nome	
Nato/a		y l	
Residente in		Via e n.	-
Nella sua qualità	di (*)		

(\*) specificare : es. Atleta Tecnico, Insegnante, Allenatore, Operatore, Collaboratore.

## **DICHIARA**

che non ha avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19 e che negli ultimi 14 giorni, inoltre:

Γ		SI	NO
Г	è stato in contatto stretto con persone affette da Covid-19?		
	è stato in contatto stretto con casi sospetti o ad alto rischio?		
•	è stato in contatto stretto con familiari di casi sospetti?		
•	<ul> <li>ha avuto nelle ultime due settimane sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 (tra i quali temperatura corporea superiore a 37,5°C, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto)?</li> </ul>		
<ul> <li>manifesta attualmente sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 (tra i quali temperatura corporea superiore a 37,5°C, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto).</li> </ul>			

• Dichiara di impegnarsi a comunicare prima di ogni ingresso nel sito sportivo eventuali variazioni di quanto sopra dichiarato, compreso l'insorgenza di sintomi riferibili all'infezione da Covid-19, tra i quali temperatura corporea (che andrà preventivamente rilevata) superiore a 37,5°C, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto.

gusto conuctor	
	responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero
	nali di una falsa dichiarazione, anche in relazione al rischio di
contagio all'interno della struttura sportiva	ed alla pratica di attività sportive agonistiche (art. 46 D.P.R. n.
445/2000).	
Autorizza, inoltre	(indicare la denominazione
dell'associazione/società sportiva) al trattamen	to dei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in ensi del Reg. Eu 2016/679 e della normativa nazionale vigente.
Luogo e data	Firma dell'atleta o del genitore/tutore legale per minorenni

SEDE NAZIONALE 06 8932 5600









