



**Modulo di Autodichiarazione Covid-19 ai sensi degli art.46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e successivi Da portare con se e consegnare alla propria associazione**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Tessera NOI / FIGC (tipo e Nr.): \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_

Residente in via : \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Tessera ASI (tipo e Nr. ): \_\_\_\_\_

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CONSAPEVOLE DELLA PERSEGUIBILITA' DI EVENTUALI DICHIARAZIONI MENDACI**

- a) **NON** aver 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 due settimane.
- b) **NON** aver soggiornato, anche temporaneamente, in aree con presunta trasmissione comunitario (diffusa o locale)
- c) **NON** aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette o sospette tali da COVID19 ovvero positive a SARS-Cov2 (familiari, luoghi di lavoro, etc.)
- d) **NON** essere attualmente sottoposto a misure di quarantena o isolamento sociale per Covid-19
- e) **NON** essere risultato positivo al tampone per l'individuazione del virus SARS-Cov2
- f) **AVVER** contratto il virus SARS-Cov2 e di aver effettuato, dopo la guarigione clinica, almeno due tamponi a distanza di 24 ore risultati negativi rispettivamente in data \_\_\_\_\_ e in data \_\_\_\_\_ rispettando il periodo di quarantena terminato in data \_\_\_\_\_
- g) **NON** aver effettuato viaggi internazionali
- h) Di accedere all'impianto come :            o Atleta            o Staff            o Accompagnatore

In fede : \_\_\_\_\_ Luogo e data \_\_\_\_\_



NOTE:

- 1) *in caso di minori la dichiarazione deve essere firmata da entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale*
- 2) *la presente autodichiarazione deve essere portata con sé unitamente ad un documento di identità, e alla Tessera e/o Licenza in possesso e in corso di validità*
- 3) *Gli atleti positivi al Covid-19 accertati e guariti dovranno fare riferimento per gli accertamenti al Protocollo della FMSI ed osservare un periodo di individuale di graduale ripresa nei successivi 15 giorni prima di iniziare gradualmente gli allenamenti e sotto l'attento controllo del Medico di Medicina Generale. Il medico potrà, a suo giudizio, ampliare test ed esami.*

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 l'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 per accettazione : \_\_\_\_\_