

**MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE
COVID-19**



Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____

N. telefonico _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- per sé stesso
- in qualità di genitore/titolare della responsabilità genitoriale del minore
Cognome _____ Nome _____
Luogo e data di nascita _____

di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio di cui al DPCM del 3 novembre 2020 e dichiarainoltre di:

- non essere sottoposto alla misura di quarantena/ isolamento, e non essere a conoscenza, ad oggi, di aver avuto contatti con persone affette da SARS COV-19
- non essere mai risultato positivo al virus COVID-19
- essere stato positivo e di essere stato dichiarato guarito dalle Autorità Sanitarie competenti in data _____
- non aver avuto negli ultimi 14 giorni febbre, tosse, difficoltà respiratoria, dolori articolari e/o muscolari diffusi, perdita dell'olfatto e del gusto o altri sintomi riconducibili a COVID-19

Dichiara altresì di essere consapevole delle conseguenze penali e civili previste in caso di dichiarazioni mendaci.

SI IMPEGNA INOLTRE

- ad avvisare tempestivamente e responsabilmente la reception del centro dell'insorgere di qualsiasi modifica dallo stato di salute attuale proprio o di eventuali persone con cui sono venuto a contatto successivamente alla firma della presente autocertificazione
- se in possesso di IDONETA' SPORTIVA AGONISTICA, in caso di positività al virus Covid-19, a presentare, una volta guarito, NUOVA IDONEITA' MEDICO SPORTIVA secondo le normative vigenti; se in possesso di IDONETA' SPORTIVA NON AGONISTICA, in caso di positività al virus Covid-19, a compilare apposita autocertificazione reperibile sul sito societario o in segreteria. Sarà negato l'accesso a chi non fornirà nuova documentazione, nonostante sia in possesso di certificazione medico sportiva ancora in corso di validità ma rilasciata precedentemente all'insorgere della malattia.
- ad adottare le misure cautelative predisposte da codesto centro sportivo quale "Regolamento del centro sportivo-Periodo Covid-19" trasmesso a mezzo mail e affisso all'interno della struttura
- Ad impegnarsi, in caso di tesserato di età maggiore o uguale ai 12 anni, ad esibire il Green Pass Rafforzato secondo quanto disposto dal DL n. 1 del 07/01/2022 e successive comunicazioni di organismi sportivi.

Le informazioni saranno trattate in conformità al Regolamento UE n. 2016/679 (regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità e modalità di cui all'informativa resa ai sensi dell'art.13 del predetto regolamento.

Luogo e data _____

Firma _____