

**MODULO DI AUTODICHIARAZIONE COVID-19
DA ALLEGARE ALL'ISCRIZIONE DELL'ATLETA**

Il/la sottoscritto/a.....

(genitore dell'atleta)

Nato/a a, il /..... /.....

Recapito telefonico

ATTESTA

- Di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19.
- Di aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19, di essere guarito e di essere in possesso di relativa documentazione medica ai sensi di quanto disposto dalle Linee Guida del 18 maggio 2020 "Modalità di svolgimento degli allenamenti degli sport di squadra" emanate ai sensi del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 17 maggio 2020 Art. 1 lettera e) (all'Allegato 4 punto B) nonché ai sensi di quanto previsto dalla Circolare 1269-P- del 13/01/2021 emanata dal Ministero della Salute - Direzione generale della prevenzione sanitaria.
- 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, stanchezza, mal di gola, mal di testa, diarrea, dolori muscolari, nausea, vomito, perdita di olfatto e gusto negli ultimi 14 giorni.
- Di non aver avuto contatti stretti (per la definizione vedi circolare 0018584 - 29/05/2020 del Ministero della Salute) negli ultimi 14 giorni con persone a cui è stato diagnosticato il coronavirus (familiari, luogo di lavoro, etc.).

In fede

data /..... /.....

Firma.....

Note

In caso di minori la dichiarazione deve essere firmata dall'esercente la responsabilità 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 Società sportiva/Associazione..... 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.

La presente dichiarazione firmata ha validità fino ad eventuale variazione di quanto dichiarato. I firmatari si impegnano a dare immediata comunicazione alla Società in caso di qualsiasi variazione di quanto dichiarato.

data /..... /.....

Firma.....