

Modulo di Autodichiarazione Covid-19 ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28

Dicembre 2000 n. 445 e successivi

Per l'ingresso in impianti sportivi o luoghi ove si svolge l'attività sportiva

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a:il:.....

Residente in via :nr.

Città:provincia :.....

Telefono n. ;

Società di appartenenza

n. tessera FCI :

dopo aver preso visione dell'informativa privacy in materia di protezione sui dati personali resami dall' ASSOCIAZIONE SCUOLA NAZIONALE MTB OASI ZEGNA

dichiara sotto la propria responsabilità consapevole della

perseguibilità di eventuali dichiarazioni mendaci

1. di NON avere sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5°, tosse, raffreddore, mal di gola, bruciore agli occhi, dolori diffusi, affanno, astenia , etc. etc.
2. di NON essere entrato in contatto, per quanto a conoscenza, con persone affette da covid-19 negli ultimi 14 giorni
3. di NON provenire , a far data dagli ultimi 14 giorni, da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS, del Governo e delle regioni
4. di NON aver ricevuto da parte delle Autorità Sanitarie in merito ad un mio diretto contatto con una persona contagiata dal Coronavirus
5. di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37,5°) o altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico
6. di essere consapevole di non poter fare ingresso e di non poter permanere presso l'area ove si svolge l'attività e di doverlo dichiarare tempestivamente laddove , anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (sintomi di influenza, temperatura, tosse, etc. etc.)
7. di NON essere attualmente sottoposto a misure di quarantena o isolamento sociale per Covid-19
in fede

Caulera – Valdilana 06 Settembre 2020

firma