

**Modulo di Autocertificazione 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 : _____

Nato a: _____ il: _____

Telefono: _____

In caso di minorenne, lo stesso è rappresentato e accompagnato da:

Rapporto familiare: madre padre altro familiare _____

Nome e Cognome: _____

Nato a: _____ il: _____

**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 negli ultimi 14 giorni precedenti.
- b) **NON** aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette o sospette tali da COVID-19 ovvero positive a SARS-Cov2 (familiari, luoghi di lavoro, etc.)
- c) **NON** essere attualmente sottoposto a misure di quarantena o isolamento sociale per Covid-19
- d) **NON** essere risultato **positivo** al tampone per l'individuazione del virus SARS-Cov2
- e) Di accedere all'impianto come : Atleta Accompagnatore

In fede:

Luogo e data

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 STADIO DEL NUOTO RICCIONE 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 : _____