



AUTOCERTIFICAZIONE

PRELIMINARE ALL'AMMISSIONE ALLA PALESTRA

(Da compilare da parte di tutti coloro che entrano nella sede dell'ASD/SSD)

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

Consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa attestazione, anche in relazione al rischio di contagio all'interno della struttura sportiva ed alla pratica di attività sportive agonistiche (art. 46 D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA'

- Di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al Covid-19
- Di non avere avuto, nei precedenti 14 giorni, alcuno dei seguenti sintomi:
 - Febbre maggiore di 37.5 °C
 - Tosse secca
 - Difficoltà respiratoria
 - Malessere
- Di aver preso visione del Vs protocollo applicativo esposto in copia presso la palestra nonché dei documenti in esso richiamati;
- Di essere in possesso *(solo per gli atleti)* di idonea certificazione agonistica/non agonistica in corso di validità sulla base delle vigenti norme.

Data _____ Firma _____

NOTE

1. In caso di minori la dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta da entrambi i genitori o dal tutore legale.
2. Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al regolamento UE n°2016/679 (regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità e le modalità di cui all'informativa resa ai sensi dell'art.13 del predetto Regolamento.
3. Il sottoscrittore si impegna a comunicare prontamente ogni qualunque variazione del quadro clinico al medico sociale o al medico di riferimento e deve sospendere immediatamente le attività.

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di addetto al controllo, ha verificato che, in relazione all'utente di cui alla presente scheda:

- non è richiesta l'esibizione della certificazione verde COVID – 19
- l'interessato/a è in possesso di certificazione verde COVID – 19 in corso di validità.

Firma _____