

MODELLO DI DICHIARAZIONE DA RENDERE DA PARTE DELL'ATLETA  
AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000 PER ATLETI TESSERATI

Il/La sottoscritto/a ....., nato/a  
a.....il..... (cod.  
fisc.....) residente a....., via.....  
tel....., consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 dello stesso Decreto per le  
ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, con il presente documento autocertificativo

attesta

- di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19;
- non essere sottoposto a regime di quarantena da parte delle autorità sanitarie;
- di non aver avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia;
- di non essere stato esposto a casi accertati, o probabili o sospetti, di COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
- di non aver avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da COVID-19.

Consapevole che in caso di risposta\e positiva non potrò accedere all'impianto se non in possesso di un certificato di guarigione, mi impegno a rispettare le idonee misure di riduzione del rischio di contagio da COVID-19 come da indicazioni igienico-sanitarie di cui sono a conoscenza. Autorizzo la misura della temperatura corporea ad ogni ingresso presso l'impianto sportivo ai fini della prevenzione dal contagio da COVID-19, l'implementazione dei protocolli di sicurezza anticontagio ai sensi dell'art. 1, comma 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020, sino al termine dello stato d'emergenza.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679).

In fede, (data e firma dell'atleta).....

[in caso di minore, firma anche dell'esercente la potestà genitoriale]