

**CAMPIONATO REGIONALE DI STAFFETTA DI CROSS**

**36° CROSS VALLE DEL CHIESE – TROFEO CEDIS**

**Storo, 07 febbraio 2021**

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000**

**Da consegnare necessariamente al momento della conferma iscrizioni**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_ ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_ ) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Identificato a mezzo (tipo documento) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiara sotto la propria responsabilità**

⚬ di non essere atleta COVID-19 positivo accertato e guarito;

⚬ di non aver avuto negli ultimi 14 giorni, per quanto di mia conoscenza, contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19; mi impegno a comunicarlo tempestivamente alla direzione, nel caso avvenga, rimanendo a casa fino a nuovo comunicato;

⚬ di essere a conoscenza dell’obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di sintomi respiratori (a titolo non esaustivo, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia) e di ritornare agli allenamenti a scomparsa completa dei sintomi.

⚬ di aver contratto il covid ed essere guarito in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⚬ inoltre di essere in regola con la certificazione medica agonistica per la riammissione all’attività agonistica

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Storo, 07 Febbraio 2021 |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | Firma (di un genitore per i minorenni) |