



MODULO DI AUTODICHIARAZIONE COVID-19 DA CONSEGNARE AL SITO DI GIOCO (PER ALLENAMENTI)



U.S. 5 STELLE

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/a a, il/...../.....

Recapito telefonico

ATTESTA

1. Al momento non ho infezione da SARS-Cov-2 e non ho rischi di contagio quali: sintomi di influenza (febbre > 37,5⁰, tosse, mal di gola, difficoltà di respiro), congiuntivite, astenia, mialgia, mancanza del senso del gusto e/o dell'olfatto, diarrea
2. Sono al corrente di dover informare tempestivamente e responsabilmente la Società dell'insorgere di qualsiasi rischio di contagio e, in particolare, di sintomo influenzale durante l'espletamento della prestazione sportiva/permanenza nel sito sportivo, avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti
3. Sono al corrente che, prima dell'accesso al sito sportivo, potrò essere sottoposto al controllo in tempo reale della temperatura corporea e che se tale temperatura risulterà superiore ai 37,5⁰ non mi sarà consentito l'accesso ai luoghi di lavoro e al sito sportivo; sono altresì al corrente che, in caso di rifiuto del rilevamento della temperatura o di fornitura dei dati, è vietato l'accesso all'ambiente di lavoro / sito sportivo e la permanenza nello stesso
4. Per quanto a mia conoscenza, negli ultimi 14 giorni, NON ho avuto contatti con soggetti risultati malati di COVID-19
5. Per quanto a mia conoscenza, negli ultimi 14 giorni NON sono stato e NON ho avuto contatti con soggetti che provengano da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS o sottoposte dall'Autorità sanitaria competente all'adozione della misura di permanenza domiciliare fiduciaria con sorveglianza attiva
6. Sono al corrente e mi impegno a rispettare tutte le disposizioni delle Autorità Anticovid 19: mantenere la distanza di sicurezza specifica per il sito sportivo, osservare le regole di igiene delle mani e tenere comportamenti corretti sul piano dell'igiene e del distanziamento interpersonale
7. Sono al corrente che in caso risultassi positivo all'infezione da Covid-19, una volta guarito e prima di accedere nuovamente al sito sportivo, devo comunicare alla Società il nulla osta infettivologo alla ripresa.

In fede data/...../..... Firma.....

Note

In caso di minori la dichiarazione deve essere firmata dall'esercente la responsabilità genitoriale.

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 il CSI si riserva 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 che tali verranno trattati dal Titolare del trattamento limitatamente alla gestione dell'emergenza sanitaria COVID-19. Tali dati non verranno diffusi e sono utili all'adempimento delle norme in materia di sicurezza.

data/...../..... Firma.....