



Allegato "A"
Modulo di Autodichiarazione COVID-19 –
rev.1 del 23/08/2020

Da consegnare all'impianto di allenamento

Il sottoscritto.....
Nato a.....
il
Residente a
In Via.....
Codice Fiscale
Recapito Telefonico
Tipo Documento N°
Rilasciato da
in data

In caso di minore genitore di

.....
Nato a.....
il
Società di tesseramento
POLISPORTIVA NONANTOLA – SETTORE PALLAVOLO

ATTESTA

- Di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19.
- Di non avere in atto e non avere avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime settimane.
- Di non aver avuto contatti stretti (per la definizione vedi circolare 0018584-29/05/2020 del Ministero della Salute) negli ultimi 14 giorni con persone a cui è stato diagnosticato il coronavirus (familiari, luogo di lavoro, etc.).

Il Sottoscritto **DICHIARA** inoltre di aver preso visione delle Procedure e delle disposizioni delle Autorità affisse all'ingresso delle zone adibite all'attività sportiva. Con l'ingresso in detti locali si **ATTESTA** di averne compreso il contenuto, si manifesta adesione alle regole ivi contenute e si assume l'obbligo di conformarsi alle disposizioni riportate.

Il Sottoscritto si **IMPEGNA** inoltre a informare tempestivamente, e secondo le indicazioni riportate nelle procedure, la Società e il Manager Covid della

presenza di qualsiasi sintomo influenzale sorto durante lo svolgimento dell'attività sportiva e la variazione delle condizioni sopra riportate.

In fede

Data.....

Firma.....

Note:

- a) In caso di minori la dichiarazione deve essere firmata da entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale
- b) La presente autodichiarazione deve essere portata con sé unitamente ad un documento d'identità, all'attestazione di atleta di interesse nazionale ricevuta dalla FIPAV.
- c) Gli atleti positivi al Covid-19 accertati e guariti dovranno fare riferimento per gli accertamenti al Protocollo della FMSI (vedi sezione dedicata Protocollo FIPAV) ed osservare un periodo individuale di graduale ripresa nei successivi 15 gg prima di iniziare gradualmente gli allenamenti e sotto l'attento controllo del Medico di Medicina Generale. Il Medico potrà, a suo giudizio, ampliare test ed esami.

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 **POLISPORTIVA NONANTOLA – SETTORE PALLAVOLO** 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. Al termine del periodo emergenziale verranno distrutti.

Data.....

Firma.....