



AUTODICHIARAZIONE COVID 19

(redatto secondo le indicazioni di UISP - PROTOCOLLO APPLICATIVO ANTICOVID UISP approvato dalla Giunta Nazionale Uisp il 21/05/20, aggiornato il 18/07/20 e il 25/09/20)

Il Sottoscritto/a nome _____ cognome _____

nato a _____ il _____

indirizzo _____ prov. _____

cap _____ località _____ C.F. _____

ATLETA

se minorenne, la dichiarazione è resa dal genitore o da chi ne fa le veci, ossia da

nome _____ cognome _____

nato a _____ il _____

telefono _____ C.F. _____

e-mail _____

GENTORE

nella sua qualità di (*) _____

(*) specificare: es. Atleta, Tecnico, Insegnante, Allenatore, Operatore, Collaboratore, Accompagnatore.

alla ripresa degli allenamenti nell'impianto _____

DICHIARA

che non ha avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19 e che negli ultimi 14 giorni, inoltre

	SI'	NO
• è stato in contatto stretto con persone affette da Covid-19?		
• è stato in contatto stretto con casi sospetti o ad alto rischio?		
• ha avuto negli ultimi tre giorni sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 (tra i quali temperatura corporea superiore a 37,5°C, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto)?		
• manifesta attualmente sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 (tra i quali temperatura corporea superiore a 37,5°C, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto)?		

DICHIARA INOLTRE

di impegnarsi a comunicare prima di ogni ingresso nel sito sportivo ovvero prima di un evento/gara/manifestazione eventuali variazioni di quanto sopra dichiarato, compreso l'insorgenza di sintomi riferibili all'infezione da Covid-19, tra i quali temperatura corporea (che andrà preventivamente rilevata) superiore a 37,5°C, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto.

Il/la sottoscritto/a attesta sotto la propria responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione, 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). Autorizza, inoltre la "A.S.D. I Bradipi a Rotelle" al trattamento dei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Reg. Eu 2016/679 e della normativa nazionale vigente.

Luogo e Data

Firma (per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)