



ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA ABC...SPORT

23898 IMBERSAGO (LC) – Via Brianza, 4 –

P. IVA e C.F. n° 03339220133

e mail : abc_sport@virgilio.it – Tel. 3921102916

AUTODICHIARAZIONE PRELIMINARE ALL'AMMISSIONE AI LOCALI

DATI ATLETA (o genitore se l'atleta è minorenne) - STAFF

COGNOME _____ **NOME** _____

NATO\A A _____ **IL** _____ **RESIDENTE in** _____

VIA /PIAZZA _____ **CAP** _____ **PROV** _____

GENITORE di

COGNOME _____ **NOME** _____

Consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione, anche in relazione al rischio di contagio all'interno della struttura sportiva e alla pratica di attività sportive (art.46 D.P.R. n. 445/2000), in qualità di (barrare la scelta):

- ATLETA
- STAFF (tutti coloro che non sono atleti)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- Di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non essere ad oggi a conoscenza di aver contratto il virus COVID-19 di cui all'art. 1 comma 1 lettera c del D.P.C.M. 8 Marzo 2020;
- Di non avere nello stato attuale ed avuto nei precedenti 14 giorni, alcuno dei seguenti sintomi:
 - Febbre maggiore di 37,5 °C
 - Astenia
 - Disturbi dell'olfatto e del gusto
 - Tosse secca
 - Difficoltà respiratoria
- Di non essere entrato in stretto contatto con casi COVID-19, sospetti o confermati nei 14 giorni precedenti la data odierna;
- Di aver preso visione del PROTOCOLLO APPLICATIVO di SICUREZZA di A.S.D. ABC...SPORT (presente nel sito www.abc-sport.it o affissa in forma cartacea in bacheca);

SOLO PER GLI ATLETI:

- Di essere in possesso di idonea certificazione agonistica / non agonistica in corso di validità sulla base delle vigenti norme Federali e Sanitarie;
- Di essere stato autorizzato a riprendere gli allenamenti dal medico curante per atleti che avessero sofferto di malattia da SARS-CoV2.

DATA _____

Firma

NOTE

- ✓ Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al regolamento UE n 2016/679 (regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità e le modalità di cui all'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del predetto Regolamento.
- ✓ Il sottoscrittore si impegna prontamente a comunicare ogni qualunque variazione del quadro clinico al medico referente e deve sospendere immediatamente le attività.