

**Modulo di Autodichiarazione Covid-19 ai sensi degli art.46 e 47  
del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e successivi**

*Da portare con sé e consegnare alla propria associazione*

Il sottoscritto

Tessera CSAIn nr: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_

il: \_\_\_\_\_

Residente in: \_\_\_\_\_

nr. \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_

PR: \_\_\_\_\_

Tipo documento: \_\_\_\_\_

nr. \_\_\_\_\_

Rilasciato da: \_\_\_\_\_

in data: \_\_\_\_\_

**In caso di minorenni, lo stesso è rappresentato e accompagnato da:**

Rapporto familiare: (*madre, padre etc*)

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_

il: \_\_\_\_\_

Residente in via: \_\_\_\_\_

nr. \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_

PR: \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000)

**DICHIARA**

- 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 a rischio negli ultimi 14 giorni con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, luogo di lavoro, etc.).
- Di non essere sottoposto a regime di quarantena o isolamento.

**DICHIARA**

altresì di obbligarsi ad informare immediatamente la ASD/SSD qualora successivamente alla presente dichiarazione dovesse accusare sintomi da Covid-19 o contrarre la malattia da Covid-19 od entrare in contatto con persone a rischio come sopra indicate e di aver ricevuto idonea informativa privacy allegata alla presente.

In fede

Data: \_\_\_\_\_

Firma atleta \_\_\_\_\_

In caso di minore o soggetto incapace:

Firma Genitore 1 \_\_\_\_\_

Firma Genitore 2 \_\_\_\_\_

**Nota bene**

a) In caso di minori la dichiarazione deve essere firmata da entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale.

b) La presente autodichiarazione deve essere consegnata ad ogni accesso al centro sportivo alla ASD/SSD unitamente all'esibizione di un valido documento d'identità.

**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 le società operanti presso questo impianto sportivo si riservano 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 di aver già prestato specifico consenso all'atto del tesseramento che i dati personali raccolti relativi saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Firma: \_\_\_\_\_