

Modulo di autodichiarazione Covid-19 ai sensi degli art.46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e successive modifiche

Società: _____ Nr.Tessera: _____

Il/La sottoscritto/a: _____

Nato/a a: _____ il: _____

Residente in via: _____ Nr: _____

Città: _____ Provincia: _____

di accompagnare la sotto elencata delegazione atleti, in questo evento muniti di autocertificazione

NOME E COGNOME	QUALIFICA

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CONSAPEVOLE PERSEGUIBILITÀ DI EVENTUALI DICHIARAZIONI MENDACI

- 1) di NON avere sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37.5°C, tosse, raffreddore, mal di gola, bruciore agli occhi, dolori diffusi, affanno astenia, ecc;
- 2) di NON essere entrato in contatto, per quanto a conoscenza, con persone affette da Covid-19 (familiari, luoghi di lavoro ecc) negli ultimi 14 giorni;
- 3) di NON pervenire, a far data dagli ultimi 14 giorni, da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS, del Governo e delle Regioni;
- 4) di NON aver ricevuto comunicazione da parte delle Autorità Sanitarie in merito ad un mio contatto diretto con una persona contagiata da Coronavirus;
- 5) di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°C) o altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico;
- 6) di essere consapevole di non poter fare ingresso e di non poter permanere presso l'area ove si svolge l'attività e di doverlo dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (sintomo di influenza, temperatura, tosse ecc);
- 7) di NON essere attualmente sottoposto a misure di quarantena o isolamento sociale per Covid-19

In fede

Luogo _____ data _____ Firma _____