

## AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto.....

nato il ..... a .....

residente nel comune di .....

in via .....

Recapito telefonico .....

Società di tesseramento.....

consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, DICHIARA, per quanto di propria conoscenza:

- di non avere attualmente diagnosi di positività per COVID-19;
- di non essere attualmente sottoposto/a alla misura della quarantena;
- di non aver avuto sintomi COVID-19 (tra i quali, a titolo non esaustivo, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, raffreddore, mal di gola, difficoltà respiratorie, dispnea da sforzo, stanchezza profonda e dolori muscolari, dolori addominali, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto) nei precedenti 14 giorni e di non essere a conoscenza di essere stato/a in contatto diretto con persona che abbia manifestato sintomi COVID-19 (vedi sopra);
- di non aver ricevuto comunicazione da parte delle autorità sanitarie competenti in merito a contatti stretti (secondo la definizione della circolare del Ministero della Salute 0018584 del 9/05/2020) da me avuti negli ultimi 10 giorni con casi probabili o confermati COVID-19;

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679).

Data

In fede

.....

.....

(firma dell'atleta)

.....

.....  
(firma anche dell'esercente la potestà genitoriale)