

# AUTODICHIARAZIONE COVID 19 AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000



Nome e cognome di colui che dichiara

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, per se stesso o per il figlio/a minorenni

(indicare i dati del partecipante al corso)

Cognome		nome	
Nato/a a		il	
Residente in		Via e n.	

- di non avere attualmente diagnosi di positività per Covid-19 e di non essere attualmente sottoposto/a alla misura della quarantena;
- 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 dl 29/05/2020) da me avuti negli ultimi 14 giorni con casi probabili o confermati di COVID-19;
- che non si sono manifestati nelle ultime due settimane sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 (tra i quali temperatura corporea superiore a 37,50C, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto);
- che non sono manifesti, attualmente, sintomi riferibili ad infezione da Covid-19 (tra i quali temperatura corporea superiore a 37,50C, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto);
- **DI IMPEGNARSI A COMUNICARE PRIMA DI OGNI INGRESSO NEL SITO SPORTIVO 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 37,50C, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto;
- di impegnarmi ad adottare e rispettare, durante la mia permanenza nell'impianto sportivo, le misure di prevenzione e protezione vigenti, istituite in funzione della necessità di limitare la diffusione del virus SarsCov2, a seguire le precauzioni previste dalle autorità sanitarie e, comunque, quelle specificate nelle istruzioni presenti nell'impianto, di cui ho letto, compreso ed accettato tutti i contenuti; consapevole che in caso contrario non potrò accedere all'impianto, né, se previsto, svolgere attività sportiva.

Mi impegno ad informare il medico di famiglia, e a non frequentare l'impianto sportivo in caso di: ■ comparsa di temperatura oltre i 37.5°; ■ esposizione, a mia conoscenza, a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19, ■ qualsiasi sintomatologia (tosse, raffreddore, mal di gola, difficoltà respiratorie, dispnea da sforzo, stanchezza e dolori muscolari, dolori addominali, diarrea, perdita del gusto e/o dell'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).

Autorizzo la misura della temperatura corporea ad ogni ingresso presso l'impianto sportivo ai fini della prevenzione dal contagio da COVID-19, l'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. 1, n.7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020, sino al termine dello stato d'emergenza.

Preso visione della presente informativa, attesto il mio libero consenso al trattamento dei dati personali miei e/o di mio figlio/a.

Autorizza, inoltre **Reggiana Nuoto asd** 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 del dichiarante

Reggio Emilia, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_