



AUTOCERTIFICAZIONE DI IDONEITÀ ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ SPORTIVA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto _____, nato il _____
a _____, residente in _____
consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ (mettere una "X"):

- di non essere attualmente sottoposto alla misura della quarantena, dell'isolamento domiciliare fiduciario con sorveglianza sanitaria, ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19;
- di non avere le sintomatologie accomunabili al Covid quali: temperatura corporea superiore a 37,4° C., tosse, raffreddore, mal di gola, perdita dell'olfatto e del gusto, difficoltà respiratorie, dolori al torace, ecc.;
- di non avere avuto, negli ultimi 14 giorni, contatti diretti con soggetti dichiarati positivi al virus o destinatari di misure di quarantena e/o isolamento domiciliare fiduciario;
- di essere a conoscenza delle misure nazionali e regionali di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- di essere a conoscenza delle linee guida emanate da ACSI;
- di essere a conoscenza delle linee guida emanate da FIGT.

il/la sottoscritto/a come sopra identificato 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 (indicare la denominazione dell'associazione/società sportiva)

_____ *al trattamento dei miei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ed alla loro conservazione ai sensi del Reg. Eu 2016/679 e della normativa nazionale vigente.*

Data _____

Firma dichiarante _____