



AUTODICHIARAZIONE COVID-19 PERMANENTE

Il/la sottoscritto/a in qualità di *.....
nato ail residente a
codice fiscale tel

(*) specificare: es Atleta, Tecnico, Collaboratore, Dirigente

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 della FIDAL

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- Di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non essere ad oggi a conoscenza di aver contratto il virus Covid-19;
- Di non avere avuto nelle ultime due settimane alcuni dei seguenti sintomi: febbre maggiore di 37.5°, facile stancabilità, disturbi dell'olfatto e del gusto, tosse secca, difficoltà respiratoria, dolori muscolari;
- Di non essere entrato in stretto contatto con casi di Covid-19, sospetti o confermati, nei 14 giorni precedenti la data odierna;
- Solo in qualità di atleta, di essere in possesso di idonea certificazione agonistica/non agonistica in corso di validità sulla base delle vigenti norme federali sanitarie;
- Di essere stato autorizzato a riprendere gli allenamenti dal medico curante/AUSL di appartenenza per atleti che avessero sofferto di malattia da SARS-CoV2

Il sottoscritto/a prende atto che la presente autodichiarazione viene rilasciata in nome proprio e si impegna a dare immediata comunicazione alla società in caso di ogni variazione ad una delle dichiarazioni di cui sopra informando anche il proprio medico curante.

Autorizza, inoltre la LIBERTAS ATLETICA FORLÌ ASD Avis 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.

Forlì,

Firma dell'atleta o del genitore /tutore legale per minorenni

.....