

# VALCERESIO BIKE XCO - 02.05.2021

## Modulo UNICO di Autodichiarazione Covid-19

Ai sensi degli art.46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e successivi per l'ingresso in impianti o luoghi ove si svolge l'attività sportiva

**CHIUNQUE VOGLIA ACCEDERE A QUALSIASI TITOLO ALLA MANIFESTAZIONE DOVRÀ CONSEGNARE QUESTO MODULO**

**FIRMATO ALL'INGRESSO.**

**IL SOTTOSCRITTO** (COGNOME NOME) \_\_\_\_\_

**RECAPITO TELEFONICO UTILE** \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

NATO/A A: \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN VIA: \_\_\_\_\_ NR \_\_\_\_\_

CITTÀ: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_

**SOCIETA' DI RIFERIMENTO** \_\_\_\_\_

In caso di **minorenne (anche atleti)**, lo stesso è rappresentato da:

NOME E COGNOME: \_\_\_\_\_

IN QUALITÀ DI \_\_\_\_\_  
Indicare il rapporto familiare (madre / padre ecc)

NATO/A A: \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN VIA: \_\_\_\_\_ NR \_\_\_\_\_

CITTÀ: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_

dopo aver preso visione dell'informativa privacy in materia di protezione sui dati personali resami dalla Soc.

### **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CONSAPEVOLE DELL'APERSEGUIBILITÀ IN CASO DI EVENTUALI DICHIARAZIONI MENDACI**

- 1) di **NON** avere sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5, tosse, raffreddore, mal di gola, bruciore 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, etc.) negli ultimi 14 giorni
- 3) di **NON** provenire, 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 dal 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 (sintomi di influenza, temperatura, tosse, ecc.);
- 7) di **NON** essere attualmente sottoposto a misure di quarantena o isolamento sociale per Covid-19.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

IN CASO DI MINORE FIRMA DI COLUI CHE ESERCITA LA POTESTÀ GENITORIALE