



AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19

il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ via _____

telefono _____

IN CASO DI MINORI: genitore di _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ via _____

Dichiara di rispettare le seguenti norme in vigore:

- Utilizzare gel igienizzanti messi a disposizione dalla struttura
- Indossare la mascherina (se non impegnato in attività motoria), in tutte le aree comuni, negli spogliatoi etc.
- Per chi usufruisce dell'area funzionale è obbligatorio effettuare il cambio scarpe prima di salire sul tatami
- Scarpe ed eventuali cambi di abiti devono essere riposti in una borsa sigillata
- Mantenere la distanza di sicurezza
- Evitare assembramenti

DICHIARO QUANTO SEGUE:

Ho avuto una infezione confermata covid 19 con conseguente guarigione confermata da doppio tampone negativo si no

Negli ultimi 14 giorni ho avuto sintomi riferibili all'infezione covid 19 tra i quali febbre maggiore di 37,5, tosse, congestione nasale, nausea, vomito, perdita di olfatto e gusto, mal di gola, mal di testa, diarrea, dolori muscolari si no

Ho avuto contatti con un paziente con accertata infezione covid 19 si no

Ho avuto contatti con casi sospetti ma e' trascorso il periodo di quarantena si no

Il sottoscritto/a prende atto che la presente autodichiarazione viene rilasciata in nome proprio(e/o anche del soggetto minore sopra identificato) e si impegna a dare immediata comunicazione alla segreteria in caso di ogni variazione ad una delle condizioni di cui sopra(eventualmente intervenute per sé o per il minore), informando anche il proprio medico curante

Il sottoscritto/a attesta sotto la propria responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione.

Prendo atto che i dati acquisiti e raccolti tramite il presente modulo saranno trattati in conformità a quanto previsto dalla vigente normativa sulla privacy ai sensi e per gli effetti di cui all'art.7 e ss. Del regolamento UE 2016/679

DATA _____

In fede (per i minori firma del genitore)