

AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, DPCM 17 maggio 2020)

lo sottoscritto/a _____

C.F. _____

nato a _____ il ___/___/_____

e residente a _____

in _____ n. _____

identificato a mezzo documento di identità _____ n. _____

rilasciato il _____ da _____

e valido sino al _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, nonché delle sanzioni penali e amministrative previste in caso di mancata osservanza delle misure di contenimento e prevenzione dalla diffusione del virus SARS-CoV-2 (Covid-19).

DICHIARO

di non essere affetto dal virus SARS-CoV-2 (Covid-19) e di non essere venuto a contatto con alcun soggetto contagiato negli ultimi 15 giorni.

di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al Covid-19.

di non aver avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia negli ultimi 15 giorni.

di essere in buona salute e di non presentare nessuno dei sintomi tipici dell'infezione.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679).

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. art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020, sino al termine dello stato d'emergenza.

In fede,

[luogo, data] _____

[firma] _____

In caso di minori la dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta da almeno un genitore o tutore legale.