



MODULO DI AUTODICHIARAZIONE COVID-19 PER ACCOMPAGNATORE

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

Il/lasottoscritto/a _____

Nato/a a: _____ il: _____

Residente in via: _____ Nr: _____

Città: _____ Provincia: (___) tel: _____

In caso di minorenni, lo stesso è rappresentato e accompagnato da: _____

Rapporto familiare: _____

Nome e Cognome: _____

Nato a: _____ il: _____ Residente in via: _____

N°: _____ Città: _____ Provincia: (___) tel: _____

dopo avere preso visione dell'informativa privacy in materia di protezione sui dati personali resami da
Il Ciocco Sport Lab

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

CONSAPEVOLE DELLA PERSEGUIBILITA' DI EVENTUALI DICHIARAZIONI MENDACI

(BARRARE DOVE NECESSARIO)

- Di essere stato vaccinato per COVID-19
- Di essere a conoscenza che l'essersi sottoposto a vaccinazione non lo esime dal rispetto delle norme di distanziamento e dall'uso di DPI per come disposto dalle disposizioni legislative vigenti.
- Di essere in corso di vaccinazione COVID-19 (intervallo tra prima e seconda dose)
- Di non essere stato ancora vaccinato per COVID-19
- Di aver contratto la malattia COVID-19 e di essere guarito sia clinicamente (assenza di sintomi) che biologicamente mediante effettuazione di tampone molecolare negative nei termini stabiliti dalle autorità sanitarie competenti
- In relazione a quanto al punto precedente di aver osservato dopo la guarigione un adeguato periodo di riposo e di essersi successivamente sottoposto, a visita medico sportiva a seguito della quale ha ottenuto il rilascio di un nuovo certificato o l'attestato di "Return to play", secondo quanto disposto dalla nota del Ministero della Salute del 13 Gennaio 2021
- Di non avere sintomi riferibili all'infezione da COVID-19 tra i quali, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, temperature corporea Maggiore di 37,5 C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia





- Di non essere sottoposto a misure di quarantena o a isolamento fiduciario per COVID-19
- Di NON essere entrato in contatto, per quanto a conoscenza, con persone affette da COVID-19 (atleti, familiari, luoghi di lavoro, etc.) negli ultimi 14 giorni
- Di non aver ricevuto comunicazione da parte delle Autorità Sanitarie in merito ad un contatto diretto con una persona contagiata dal Coronavirus;
- Per quanto dei punti precedenti di aver rispettato, in caso di contatto, l'obbligo di quarantena di 14 giorni o, in alternativa, di aver effettuato allo scadere del decimo giorno un tampone molecolare che deve essere risultato negative
- Di non provenire, a far data dagli ultimi 14 giorni, da zona a rischio secondo le indicazioni OMS, del governo e delle regioni, e comunque di aver osservato, se del caso, le disposizioni di ordine sanitario impartite per il rientro dall'estero (obbligo di tampone e/o di quarantena), disposizioni consultabili on-line e in real time sui siti del Ministero degli Esteri e della Cooperazione Internazionale in quanto le stesse sono continuamente suscettibili di modifiche: <https://www.esteri.it/mae/it/> oppure <https://www.viaggiare Sicuri.it/>
- Di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°C) o altri sintomi influenzali e con l'obbligo di contattare il proprio medico e/o i presidi sanitari
- Di conoscere il protocollo federale per l'accesso e la permanenza nei siti sportivi di allenamento e/o gara
- Di conoscere di dover obbligatoriamente e tempestivamente avvisare, chi di dovere (medico covid, per le gare ove è presente o altro sanitario responsabile se presente, Comitato anticontagio e/o organizzatore della gara, responsabili sito d'allenamento e/o tecnico responsabile dell'allenamento), durante la permanenza nei siti di allenamento e/o gara, l'insorgenza di tipi di sintomi riferibili all'infezione da COVID-19 tra i quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo, temperatura corporea Maggiore di 37,5 C°, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia. Ciò al fine di essere sottoposto ad immediato isolamento e dalle conseguenti eventuali disposizione delle autorità sanitarie competenti.

In fede

Luogo data _____

Firma _____

