

AUTOCERTIFICAZIONE ATLETA AGONISTA COMPETIZIONE NAZIONALE “DANCE NEVER ENDS”

SSD SPORT E FORMAZIONE

Via Concordia, 9 20095 Cusano Milanino (MI)

P.I. 10328680961

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ e residente a _____

in via _____

Tel.: _____

Genitore/Tutore del/la minore:

Nato/a a _____ Prov. _____

Il: _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni
mendaci a pubblico ufficiale (**art. 495 c.p.**)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- che il minore non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere attualmente con sintomi compatibili al COVID-19
- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna e delle norme che saranno adottate circa l'utilizzo dei DPI, del distanziamento sociale e di tutte le altre indicazioni previste.
- di aver verificato, prima di partire dalla propria abitazione che la temperatura corporea del minore non sia stata superiore a 37,3 gradi e che, nel caso fosse stata superiore, non si sarebbe recato presso la struttura.
- che il minore è in stato di buona salute e che negli ultimi 14 giorni non ha manifestato nessuno dei sintomi di seguito indicati:

- Tosse SI NO
- Stanchezza SI NO
- Mal di gola SI NO
- Mal di testa SI NO
- Dolori muscolari SI NO
- Congestione nasale SI NO
- Nausea SI NO
- Vomito SI NO
- Perdita di olfatto e gusto SI NO
- Congiuntivite SI NO
- Diarrea SI NO

Altre notizie che ritiene utile evidenziare in merito ad elementi connessi al suo potenziale rischio di esposizione al covid-19

Io sottoscritto/a come sopra identificato attesto sotto mia responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero 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 (Art.46 D.P.R. n. 445/2000). Autorizzo, inoltre l'Associazione/Società Sportiva al trattamento dei dati principali relativi allo stato di salute del minore, contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi dei Reg.Eu 2016/679 e della normativa nazionale vigente.

Il presente documento è composto da due pagine

Data _____

Firma _____