



## AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT.46 E 47 DEL DPR 28 DICEMBRE 2000, N 445

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
In caso di MINORE: Genitore del minore \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CONSAPEVOLE DELLA PERSEGUIBILITA' DI EVENTUALI DICHIARAZIONI MENDACI

- a) **NON** aver avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime due settimane.
- b) **NON** aver soggiornato, anche temporaneamente, in aree con presunta trasmissione comunitario (diffusa o locale)
- c) **NON** aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette o sospette tali da COVID19 ovvero positive a SARS-Cov2 (familiari, luoghi di lavoro, etc.)
- d) **NON** essere attualmente sottoposto a misure di quarantena o isolamento sociale per Covid-19
- e) **NON** essere risultato positivo al tampone per l'individuazione del virus SARS-Cov2
- f) **AVER** contratto il virus SARS-Cov2 e di aver effettuato, dopo la guarigione clinica, almeno due tamponi a distanza di 24 ore risultati negativi rispettivamente in data \_\_\_\_\_ e in data \_\_\_\_\_ rispettando il periodo di quarantena terminato in data \_\_\_\_\_
- g) **NON** aver effettuato viaggi internazionali
- h) Di accedere all'impianto come :  Atleta  Accompagnatore

Data e luogo \_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante o dell'esercitante la potestà genitoriale se minorenni**

-----

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:** il sottoscritto ai sensi dell'art 13 del Regolamento (UE) 2016/679 dichiara di essere stato informato sulle modalità e finalità del trattamento dei dati, i soggetti a cui gli stessi potranno essere comunicati, anche in qualità di incaricati nonché sui diritti di accesso ai suoi dati personali forniti con la facoltà di chiedere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione e la cancellazione od opporsi all'invio di comunicazioni promozionali, presta il consenso al trattamento dei dati obbligatori all'esecuzione del servizio richiesto al fine di effettuare gli allenamenti.

Data e luogo \_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante o dell'esercente la potestà genitoriale se minorenni**

\_\_\_\_\_