

**MODULO DI AUTODICHIARAZIONE COVID-19 AI SENSI DEGLI ART.46 E 47  
DEL DPR 28 DICEMBRE 2000 N. 445 E SUCCESSIVI**  
da portare con se e consegnare alla propria associazione

COGNOME ..... NOME .....

TESSERA ASI (TIPO e NR.) .....

NATO/A A ..... PROV. .... IL .....

RESIDENTE IN ..... PROV. ....

VIA / PIAZZA ..... N. ....

TIPO DOCUMENTO ..... N. ....

RILASCIATO DA ..... IL .....

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

RAPPORTO FAMILIARE: (MADRE, PADRE, ECC...) .....

COGNOME ..... NOME .....

NATO/A A ..... PROV. .... IL .....

RESIDENTE IN ..... PROV. ....

TESSERA ASI (TIPO e NR.) .....

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CONSAPEVOLE DELLA  
PERSEGUIBILITÀ DI EVENTUALI DICHIARAZIONI MENDACI**

1. **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
2. **NON** aver soggiornato, anche temporaneamente, in aree con presunta trasmissione comunitario (diffusa o locale)
3. **NON** aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette o sospette tali da COVID-19 ovvero positive a SARS-Cov2 (familiari, luoghi di lavoro, etc.)
4. **NON** essere attualmente sottoposto a misure di quarantena o isolamento sociale per Covid-19
5. **NON** essere risultato positivo al tampone per l'individuazione del virus SARS-Cov2
6. **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 \_\_\_\_\_
7. **NON** aver effettuato viaggi internazionali
8. di accedere all'impianto come:  ATLETA  ACCOMPAGNATORE

## SI IMPEGNA

A non accedere più alla struttura sportiva qualora successivamente al rilascio della presente autocertificazione si verificasse anche solo una delle condizioni sopra indicate, per almeno trenta giorni dal manifestarsi di essa, e a rilasciare nuovamente, in quel momento, la presente dichiarazione.  
In fede.

Data e luogo .....

Firma del dichiarante

o degli esercenti la potestà genitoriale se minorenni

.....

### NOTE:

A) in caso di minori la dichiarazione deve essere firmata **da entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale**

B) la presente autodichiarazione deve essere portata con sé unitamente ad un documento di identità, e alla Tessera e/o Licenza in possesso e in corso di validità;

C) Gli atleti positivi al Covid-19 accertati e guariti dovranno fare riferimento per gli accertamenti al Protocollo della FMSI ed osservare un periodo di individuale di graduale ripresa nei successivi 15 giorni prima di iniziare gradualmente gli allenamenti e sotto l'attento controllo del Medico di Medicina Generale. Il medico potrà, a suo giudizio, ampliare test ed esami.

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

in relazione a quanto da me dichiarato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000), prendo atto che le società operanti presso l'impianto sportivo si riservano la possibilità di controllo e verifica sulla veridicità del loro contenuto. Il sottoscritto ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE)2016/679 come da informativa pubblicata all'ingresso, dichiara di essere stato informato sulle finalità e modalità di 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 apporsi 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 per accettazione

del dichiarante o dell'esercente la potestà genitoriale se minorenni

.....