



AUTODICHIARAZIONE
(ai sensi degli Art. 46 e 47 D.P.R. N.445/2000)

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____

N. telefonico _____

DICHIARANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Per se stesso

In qualità di genitore/titolare della responsabilità genitoriale del minore

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio, inoltre dichiara inoltre di:

- Non essere sottoposto alla misura di quarantena o di isolamento;
- Non avere avuto contatti con persone affette o casi sospetti da SARS COV 19 negli ultimi 14 giorni;
- Non aver avuto contatti stretti con familiari positivi o sospetti da SARS COV 19 negli ultimi 14 giorni;
- Non essere mai risultato positivo al virus COVID-19;
- Essere stato positivo e di essere stato dichiarato guarito dalle autorità sanitarie competenti in data _____
- Non aver avuto negli ultimi 14 giorni febbre, mal di gola, tosse, difficoltà respiratoria, dolori articolari e/o muscolari diffusi, diarrea, perdita dell'olfatto e del gusto o altri sintomi riconducibili a COVID-19

Dichiara altresì di essere consapevole delle conseguenze penali e civili previste in caso di dichiarazioni mendaci.

SI IMPEGNA INOLTRE

- Ad avvisare tempestivamente e responsabilmente la responsabile del settore Ritmica dell'ASD O. Zanetti 1948 dell'insorgere di qualsiasi modifica dello Stato di salute attuale proprio o di eventuali persone con cui sono venuto a contatto successivamente alla firma della presente autocertificazione
- in caso di positività al virus covid-19, a presentare, una volta guarito, NUOVA IDONEITA' MEDICO SPORTIVA secondo le normative vigenti. Sarà negato l'accesso a chi non fornirà nuova documentazione, nonostante sia in possesso di certificazione medico sportiva ancora in corso di validità ma rilasciata precedentemente all'insorgere della malattia.
- A rispettare le misure cautelative predisposte da codesta Associazione, i protocolli e il regolamento trasmessi e affissi all'interno della ns. struttura.

Luogo e data _____ Firma _____