

**ALLEGATO 2 MINORI - AUTOCERTIFICAZIONE DI IDONEITÀ
ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ SPORTIVA
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI AUTOCERTIFICAZIONE**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

residente in _____ via _____

in qualità di genitore, tutore del minore _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

A SEGUITO DI CONSEGNA PRESSO LA VS SOCIETÀ DELLA DICHIARAZIONE DI RIPRESA ATTIVITÀ, consapevole delle pene previste per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità, in ottemperanza di quanto indicato nelle disposizioni impartite dalla Società e dalle disposizioni generali riguardanti la verifica del proprio stato di salute, redatti sulla base delle norme in materia di "Misure Urgenti di Contenimento e Gestione dell'emergenza da Covid-19 (Coronavirus)"

ATTESTA

- Di essere a conoscenza degli impegni assunti con la sottoscrizione del patto di corresponsabilità
- Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti, con particolare riferimento alle limitazioni e modalità personale individuate dal D.L.33 del 16 maggio 2020 e dal DPCM del 17 maggio 2020 e succ.
- Di aver sottoposto il minore a misurazione della temperatura corporea prima di aver lasciato la propria abitazione per recarsi a svolgere attività sportiva e di aver riscontrato una temperatura inferiore a 37,5°.
- Che il minore o un convivente dello stesso nucleo familiare non è stato/a a contatto stretto negli ultimi 14 giorni con soggetti risultati positivi dopo l'effettuazione del test per il Covid-19 o sottoposti a quarantena o ad isolamento fiduciario.
- Che il minore o un convivente dello stesso nucleo familiare non è o è stato COVID-19 positivo accertato OVVERO è stato COVID-19 positivo accertato e dichiarato guarito a seguito di duplice tampone negativo.
- Che il minore o un convivente dello stesso nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena obbligatoria o precauzionale.
- Che il minore o un convivente dello stesso nucleo familiare non presenta sintomi influenzali (tosse, febbre superiore a 37,5) previsto dall'art.1,c. 1 lett. a) del DPCM del 17 maggio 2020 e succ. e che in caso di insorgere degli stessi nel minore durante la giornata sarà propria cura provvedere a riportarlo tempestivamente presso il proprio domicilio.
- Di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal combinato disposto dall'art. 2 del D.L.33 del 16 maggio 2020 e del DPCM del 17 maggio 2020 e succ.
- Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre, di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della propria salute e di quella di tutti gli altri soggetti che interagiscono nell'attività sportiva.
- A tal fine presta il proprio consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di "Misure Urgenti Di Contenimento E Gestione Dell'emergenza Da Covid- 19 (Coronavirus)". Presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

In fede,

Data

Firma

(Per i minori, il responsabile genitoriale)

Il presente modulo sarà conservato da SPORT PIU' nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.