



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

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

residente in _____ via _____

A SEGUITO DI CONSEGNA PRESSO LA VS SOCIETA' DELLA DICHIARAZIONE DI RIPRESA ATTIVITA', 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 essersi sottoposto 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 sottoscritto 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 sottoscritto 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 sottoscritto o un convivente dello stesso nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena obbligatoria o precauzionale.
- Che il sottoscritto 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

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

SPORT+S.P.D. a r.l

Via De Amicis, 5 – 21053 Castellanza (VA) - Tel. 0331-1710846 – www.sportpiu.org - info@sportpiu.org
C.F.: 90038440120 - P.IVA 03257040125