



Modulo di Autodichiarazione COVID-19 da portare con sè e consegnare all'impianto di gara

Io sottoscritto/a

nato/a a

il _

residente a

in Via

CAP

matricola FIPAV NR.

società di tesseramento ASD VOLLEY PIAVE

Tipo documento

n

rilasciato da

in data

ATTESTA

Di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19.

Di aver contratto il COVID-19 ed essere in possesso del certificato di avvenuta guarigione

(per gli atleti) Di essere in possesso del certificato di avvenuta guarigione ed aver seguito il protocollo COVID+ per la ripresa delle attività sportive

Di non avere in atto e non avere 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 settimane.

Di non aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, luogo di lavoro, etc.)

Di essere entrato in contatto con casi di Covid-19 per motivi professionali, ed aver eseguito tutte le procedure preventive

previste dagli specifici protocolli sanitari.

data ___/___/_____

In fede

Firma

Note: In caso di minori la dichiarazione deve essere firmata da almeno uno degli esercenti la responsabilità genitoriale Nome _____ Cognome _____ Doc. di identità n.

_____ rilasciato da _____

data ___/___/_____

Firma

Informativa privacy: 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 la Fipav si riserva la possibilità di controllo e verifica sulla veridicità del loro contenuto. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art.13 Regolamento UE n.679/2016 e che tali verranno trattati dal Titolare del trattamento limitatamente alla gestione dell'emergenza sanitaria COVID-19. Tali dati non verranno diffusi e sono utili all'adempimento delle norme in materia di sicurezza. Al termine del periodo emergenziale verranno distrutti.

Data: ___/___/_____

Firma

