

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

(PER UTENTE NON ABBONATO)

Il sottoscritto _____

identificato a mezzo (tipo documento) _____ nr. _____

rilasciato da _____ in data ____ / ____ / ____

(in caso di minore) genitore/tutore legale del minore _____

C.F. _____

consapevole delle sanzioni anche penali previste per chiunque rilascia dichiarazione mendace, forma atti falsi o ne fa uso, di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/200

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' (in caso di minore sotto la responsabilità del genitore o di un maggiorenne delegato)

consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, per quanto di propria conoscenza:

- di non essere affetto da COVID-19
- di non essere sottoposto a regime di quarantena da parte delle autorità sanitarie
- di non essere stato esposto a casi accertati, probabili o sospetti di COVID-19 negli ultimi 14 giorni

Mi impegno ad informare il medico di famiglia, e a non frequentare l'impianto sportivo, in caso di:

- comparsa di temperatura oltre i 37.5°;
- esposizione a casi accertati, probabili o sospetti di COVID-19
- qualsiasi sintomatologia (tosse, raffreddore, mal di gola, difficoltà respiratorie, dispnea da sforzo, stanchezza e dolori muscolari, dolori addominali, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto)

Mi impegno a rispettare le idonee misure di riduzione del rischio di contagio da COVID-19 come da indicazioni igienico-sanitarie di cui sono a conoscenza.

Autorizzo la misura della temperatura corporea ad ogni ingresso presso l'impianto sportivo ai fini della prevenzione dal contagio da COVID-19, l'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020, sino al termine dello stato d'emergenza.

Luogo e data _____

Firma _____

Preso visione della presente informativa, attesto il mio libero consenso al trattamento dei dati personali di mio figlio/a minore.

Luogo e data _____

Firma genitore _____

