

AUTODICHIARAZIONE DA RENDERE DA PARTE DEL TESSERATO SPHERA

Corso/attività	
Cognome atleta tesserato	
Nome atleta tesserato	
Recapito telefonico	

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N 445 DEL 28.12.2000

<input type="checkbox"/>	Di non essere risultato positivo al COVID-19 ed, in caso affermativo, di essere in possesso di certificato di negativizzazione avendo ricevuto due tamponi negativi.
<input type="checkbox"/>	Di non essere sottoposto alla misura della quarantena per sospetta infezione da COVID-19.
<input type="checkbox"/>	Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio.
<input type="checkbox"/>	Di non aver avuto contatti o familiarità, nei 14 giorni precedenti la data odierna, con persone affette da COVID-19 o con sintomatologie riconducibili all'infezione.
<input type="checkbox"/>	Di non aver avuto, nei 14 giorni precedenti la data odierna, sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia.
<input type="checkbox"/>	Di aver preso visione del protocollo e delle linee guida, per prevenire il contagio dal COVID-19, predisposte da SPHERA S.S.D. a R.L.

MI IMPEGNO INOLTRE

<input checked="" type="checkbox"/>	Ad avvisare SPHERA S.S.D. a R.L. in caso di presenza di uno dei sintomi riconducibile al COVID-19
<input checked="" type="checkbox"/>	Ad evitare assembramenti in entrata o uscita dall'impianto sportivo
<input checked="" type="checkbox"/>	A rispettare le norme in vigore previste per l'emergenza COVID-19 (es. distanziamento sociale, uso mascherine, uso gel, cambio scarpe in palestra, etc.)
<input checked="" type="checkbox"/>	Ad arrivare già vestito/a adeguatamente per evitare lunghe soste negli spogliatoi.

Data ____/____/____

Firma del tesserato _____

IN CASO DI ATLETA MINORENNE

Firma dell'esercente di potestà genitoriale _____