



**AUTODICHIARAZIONE**  
ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. N. 445/2000

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/a a ....., il ...../...../.....

Residente a ..... Cell./Tel. ....

**DICHIARA**

- Di non avere in atto, e non avere avuto nei precedenti 14 giorni, sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 (ad es. temperatura corporea maggiore di 37,5°, tosse, difficoltà respiratoria, mal di gola, raffreddore, etc.).
- Di non essere attualmente sottoposto/a alla misura della quarantena e di non avere avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19.
- Di non avere ricevuto comunicazione dalle autorità sanitarie competenti di contatti stretti (vedi definizione circolare Ministero della Salute 0018584 - 29/05/2020), né di essere a conoscenza di averne avuti negli ultimi 14 giorni, con casi probabili o confermati Covid-19 (familiari, luogo di lavoro, etc.).

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000); informato/a sulla raccolta dei dati personali [ex art.13 Regolamento UE 679/2016], di cui alla specifica informativa visionata sotto la propria responsabilità, autorizza il trattamento dei dati personali qui riportati, consapevole che essi non verranno diffusi e verranno trattati limitatamente alla gestione dell'emergenza sanitaria Covid-19; autorizza inoltre la misura della propria temperatura corporea ad ogni ingresso presso l'impianto sportivo - consapevole che se tale temperatura fosse superiore a 37,5°C non potrebbe accedere - e aderisce all'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio sino al termine dello stato d'emergenza, impegnandosi a rispettarli.

Data ...../...../2021

Firma.....

**N.B.** Per i minori la dichiarazione deve essere firmata da colui/colei che esercita la responsabilità genitoriale