AUTOCERTIFICAZIONE

PRELIMINARE ALL'AMMISSIONE AL CENTRO SPORTIVO LIBERTAS

(Da compilare da parte di tutti coloro che entrano nella sede dell'ASD/SSD)

Io sottoscritto/a_____

Nato/a a _____il _____

residente a _____in via _____

Consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa attestazione, anche in relazione al rischio di contagio all'interno della struttura sportiva ed alla pratica di attività sportive agonistiche (art. 46 D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA'

- Di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al Covid-19
- Di non avere avuto, nei precedenti 14 giorni, alcuno dei seguenti sintomi:
  - Febbre maggiore di 37.5 °C
  - Tosse secca
  - Difficoltà respiratoria
  - Malessere
- Di aver preso visione del protocollo applicativo del CNS LIBERTAS esposto presso il centro sportivo nonché dei documenti in esso richiamati;
- Di essere in possesso *(solo per gli atleti)* di idonea certificazione agonistica/non agonistica in corso di validità sulla base delle vigenti norme.

Data _____ Firma_____

NOTE

1. In caso di minori la dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta da entrambi i genitori o dal tutore legale
2. Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al regolamento UE n°2016/679 (regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità e le modalità di cui all'informativa resa ai sensi dell'art.13 del predetto Regolamento.
3. Il sottoscrittore si impegna a comunicare prontamente ogni qualunque variazione del quadro clinico al medico sociale o al medico di riferimento e deve sospendere immediatamente le attività.