



**AUTODICHIARAZIONE COVID-19 AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28
DICEMBRE 2000 N. 445 E SUCCESSIVI PER L'INGRESSO IN LUOGHI DOVE SI SVOLGE
L'ATTIVITÀ SPORTIVA.**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ prov. _____

in via _____

In caso di minorenni, lo stesso è rappresentato da:

Rapporto familiare (padre, madre, ecc.) _____

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ prov. _____

in via _____

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, CONSAPEVOLE DELLA PERSEGUIBILITÀ DI EVENTUALI
DICHIARAZIONI MENDACI**

- 1) Di NON avere sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5, tosse, raffreddore, mal di gola, bruciore agli occhi, dolori diffusi, affanno, astenia, ecc;
- 2) Di NON essere in contatto, per quanto a conoscenza, con persone affette da Covid-19 (familiari, luoghi di lavoro, ecc.) negli ultimi 14 giorni;
- 3) Di NON provenire, a far data dagli ultimi 14 giorni, da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS, del Governo e delle Regioni;
- 4) Di NON aver ricevuto comunicazione da parte delle Autorità Sanitarie in merito ad un mio contatto diretto con una persona contagiata da Coronavirus;
- 5) Di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37,5°C) o altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico;
- 6) Di essere consapevole di non poter fare ingresso e di non poter permanere presso l'area ove si svolge l'attività e di doverlo dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (sintomi di influenza, temperatura, tosse, ecc.);
- 7) Di NON essere attualmente sottoposto a misure di quarantena o isolamento sociale per Covid-19.

In fede,

Luogo e data

Firma

Firma esercente potestà genitoriale (se minore)

