

ALLEGATO 1 – MODELLO AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
e-mail _____ Telefono di riferimento _____

ACCREDITATO ALLA MANIFESTAZIONE

DICHIARA

di non aver soggiornato negli ultimi 14 giorni in aree geografiche in Italia e/o all'estero che si trovano in situazioni di criticità dal punto di vista pandemico.

Di aver tracciato, sempre negli ultimi 14 giorni la propria presenza ed essere in grado, in caso si dovesse rendere necessario, di risalire ai contatti avuti negli ultimi 14 giorni.

DICHIARA - di avere provveduto presso il proprio domicilio a misurarsi la temperatura corporea riscontrando che questa è inferiore a 37.5°C;

- di non aver contratto il COVID 19
- di aver contratto il COVID 19 e di aver applicato il protocollo previsto per la rilevazione della negatività da cui è risultato negativo. Di aver acquisito, successivamente alla rilevazione della negatività certificato medico di idoneità agonistica

di non essere a conoscenza di avere avuto contatti diretti con soggetti risultati positivi al COVID-19

di non aver ricevuto comunicazione da parte delle Autorità Sanitarie in merito ad un contatto diretto con una persona contagiata dal Coronavirus;

- di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°C) o altri sintomi tra i quali, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, e di dover chiamare, per queste evenienze, il proprio medico;

- di essere consapevole di non poter fare ingresso o di poter permanere presso l'impianto sportivo e di doverlo dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (sintomi di influenza, innalzamento temperatura);

- di impegnarsi a rispettare tutte le disposizioni, a mantenere la distanza di sicurezza, a osservare le regole di igiene delle mani e tenere comportamenti corretti sul piano dell'igiene.

- di impegnarsi ad utilizzare la mascherina in tutte le condizioni nelle quali non è possibile garantire il mantenimento del distanziamento di 1 m, nella zona gare e per entrare nelle aree della manifestazione.

Di essere in possesso del certificato medico che autorizza la pratica sportiva

Luogo e Data _____

Firma _____