

Autocertificazione

(art. 46 e 47 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/a _____

c.f. _____

nato/a a _____ () il _____

residente a _____ in via _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

In nome proprio e/o per il proprio figlio.....

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19
- di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19 in corso;
- di non aver avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea >37,5°C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia;
- di non aver avuto, nelle ultime settimane e senza che ne fossimo a conoscenza, contatti a rischio con persone affette da coronavirus;
- aver effettuato dopo la guarigione clinica almeno due tamponi a distanza di 24 ore, risultati negativi.

Autorizzo la società Akros al trattamento dei miei dati sensibili relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Reg. Europeo 2016/679 e della normativa nazionale vigente.

Firma leggibile dell'atleta

In caso di minore, firma dell'esercente la patria podestà genitoriale

Luogo e data