

## Allegato 1

### Autodichiarazione stato di salute e informativa resa dall'atleta alla ASD/SSD di afferenza (da reiterare con cadenza almeno quindicinale)

*Dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 d.p.r. n. 445/2000 attestante l'assenza di infezione da SARS-CoV-2 e di rischi di contagio per gli altri per quanto di propria conoscenza (in caso di minori, autodichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 d.p.r. n. 445/2000 per minore); l'autodichiarazione ha valenza 2 settimane, al termine delle quali deve essere fornita aggiornata*

Spettabile  
ASD / SSD / \_\_\_\_\_  
sede \_

**Oggetto:** auto-dichiarazione proprio stato di salute

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_/\_\_/\_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_ ),  
residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_ ), via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
e domiciliato in \_\_\_\_\_ ( \_\_ ), via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_,  
utenza telefonica \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_

sotto la propria responsabilità,

D I C H I A R A

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio in base ai Decreti nazionali e regionali vigenti.
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere positivo al COVID-19;
- negli ultimi 14 giorni di non aver avuto contatto con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- di non presentare sintomatologia da infezione respiratoria e febbre (maggiore di 37,5° C);
- di essere consapevole che in caso di risposta positiva non potrà accedere alle attività sportive se non in possesso di un certificato di guarigione.
- di impegnarsi a non partecipare alle attività sportive organizzate, in caso di:
  - comparsa di temperatura oltre i 37.5°;
  - esposizione a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19;
  - qualsiasi sintomatologia respiratoria (tosse, raffreddore, mal di gola, difficoltà respiratorie, dispnea da sforzo), stanchezza e dolori muscolari, dolori addominali, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto.
- di impegnarsi a rispettare le idonee misure di riduzione del rischio di contagio da COVID-19 come da indicazioni igienico-sanitarie di cui è a conoscenza.
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679).
- altre dichiarazioni \_\_\_\_\_
- di impegnarsi a comunicare al Presidente di Società ogni variazione dello stato di salute collegabile al COVID-19

Data, \_\_/\_\_/\_\_

Firma del dichiarante