

**NORMATIVE PREVENZIONE COVID 19 – 2021 – PROTOCOLLA FIDAL 9.9.21
AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000
E DI POSSESSO DEL GREEN PASS
ATLETI TESSERATI PARTECIPANTI ALL'AGONISTICA**

Il sottoscritto _____, nato il / /

a _____ (prov. ____)

Documento di riconoscimento tipo _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Telefono _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 C.P.), in occasione della partecipazione alla manifestazione agonistica "StrArzignano" del 3.10.2021

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- Di non avere avuto un contatto stretto con paziente COVID negli ultimi 10 giorni;
 - Di non avere avuto un contatto stretto con una o più persone con febbre e/o sintomi respiratori (casa, ufficio, lavoro...) negli ultimi 10 giorni;
 - Di non essere attualmente positivo al Covid-19 e di non essere stato sottoposto negli ultimi 10 giorni alla misura di isolamento fiduciario o di quarantena;
 - Di essere in possesso di regolare "Green Pass" o di esserne esentato per legge;
- Che non presenta uno dei seguenti sintomi:
- febbre e/o dolori muscolari diffusi;
 - sintomi delle alte e basse vie respiratorie: tosse, mal di gola, difficoltà respiratorie; – sintomi gastrointestinali (diarrea, nausea, ecc.)
 - disturbi della percezione di odori e gusti (anosmia, disgeusia).

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone; pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19. Il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Arzignano, 3 ottobre 2021

Firma

[in caso di minore, compilare la parte seguente a cura dell'esercente la potestà genitoriale]

Il sottoscritto _____, nato il / /

a _____ (prov. ____)

Documento di riconoscimento tipo _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Telefono _____

Firma _

Note: 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 di prevenzione da Covid-19 di cui all'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del predetto Regolamento.

Evento organizzato da:

ATLETICA ARZIGNANO

www.atleticarzignano.it – www.strarzignano.it