

## Allegato n. I (Autocertificazione per operatori sportivi)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_ titolare del documento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

(eventuale) in qualità di esercente la potestà/tutela sull'Atleta minore di 14 anni

\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_, email. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_ titolare del documento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste per la falsità degli atti, per le dichiarazioni mendaci e per l'uso di atti falsi, così come stabilito dagli art. 19 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, sotto la propria personale responsabilità,

### DICHIARA

- di essere a conoscenza delle misure normative di contenimento del contagio da COVID-19 vigenti alla data odierna, concernenti le limitazioni alla possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno del territorio nazionale;
- non aver transitato né soggiornato negli Stati e territori di cui all'art. 49 del DPCM 2 marzo 2021, salvo che ricorrano uno o più dei motivi ivi indicati, ovvero, a seguito del viaggio, se consentito, di essersi sottoposto ad un test molecolare o antigenico effettuato per mezzo di tampone e risultato negativo, nelle 48 ore antecedenti all'ingresso nel territorio nazionale;
- in ipotesi di contatti stretti con soggetti risultati positivi al COVID-19 o provenga da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS, aver osservato un periodo di quarantena negli ultimi 14 giorni;
- non essere affetto da Covid-19, ovvero di essere stato dichiarato guarito clinicamente con tampone negativo;
- non essere sottoposto alla misura di quarantena o isolamento fiduciario;
- non presentare febbre e di non accusare sintomi a questo riferibili (febbre, tosse, difficoltà respiratorie, ecc.).

Dichiara altresì di aver letto, condiviso, compreso e accettato il regolamento interno e di averne ricevuto relativa copia.

Autorizzo, inoltre, la misurazione della temperatura corporea ai fini della prevenzione dal contagio COVID19.

Il sottoscritto si impegna a comunicare qualsiasi variazione rilevante, occorrente in futuro, rispetto a quanto dichiarato nel presente modulo nonché, ai fini della tracciabilità, nei successivi 14 giorni, alla data di riferimento di seguito resa.

Luogo e data

Firma del dichiarante (leggibile):

(o del genitore o di chi ne esercita la potestà genitoriale in caso di Atleta minore di 14 anni)

.....

Si autorizza la raccolta dei dati contenuti nella presente esclusivamente nell'ambito amministrativo per il quale viene rilasciato e nel rispetto della legislazione vigente in materia di privacy ai sensi del Reg. UE 2016/679 e D.Lgs. 196/03 e s.m.i.