



Modello di dichiarazione da rendere da parte dell'Atleta/Tecnico/Dirigente/Giudice

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A _____ PROV. DI _____ IL _____

RESIDENTE A _____ PROV. DI _____ IN VIA _____

SONO GIA' IN POSSESSO DELL'EU CERTIFICATE (GREEN PASS) : SI NO

Attesta:

- di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19;
- 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, contatti a rischio con persone affette da coronavirus.

Il/la sottoscritto/a attesta sotto la propria responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero e consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione.

In fede, _____

[data e firma dell'atleta]

[in caso di minore, firma anche dell'esercente la potestà genitoriale]

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.