



AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto _____, nato il ____ . ____ . ____ a _____ (____), residente in _____ (____), via _____ e domiciliato in _____ (____), via _____, identificato a mezzo _____ nr. _____, rilasciato da _____ in data ____ . ____ . ____, utenza telefonica _____, mail _____ consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, DICHIARA, sotto la propria responsabilità:

- di essere/non essere stato affetto da COVID-19
- di essere/non essere sottoposto a regime di quarantena da parte delle autorità sanitarie
- di essere/non essere stato esposto a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19 negli ultimi 14 giorni
- di avere/non avere avuto sintomi riferibili a COVID-19

consapevole che in caso di risposta positiva non potrà accedere all'impianto se non in possesso di un certificato di guarigione e di autorizzazione ad interrompere l'isolamento fiduciario da parte dell'ASL. In questi casi per il ritorno presso il codesto impianto sportivo, sarà necessario il certificato di guarigione da parte del medico dell'ASL competente.

Mi impegno ad informare il medico dell'ASL e di non frequentare l'impianto sportivo in caso di:

- comparsa di temperatura oltre i 37.5°;
- esposizione a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19;
- qualsiasi sintomatologia (tosse, raffreddore, mal di gola, difficoltà respiratorie, dispnea da sforzo, stanchezza e dolori muscolari, dolori addominali, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto).

In questi casi per il ritorno presso codesto impianto sportivo sarà necessario il certificato di guarigione e di autorizzazione ad interrompere l'isolamento fiduciario da parte dell'ASL e la sottoscrizione di una nuova auto dichiarazione

La presente auto-dichiarazione vale pertanto solo fino a quando non dovesse mutare la situazione di salute dichiarata, cioè nei casi in cui io abbia dichiarato di essere negativo ai primi quattro punti del primo paragrafo e successivamente diventi positivo o rientri tra i punti di cui al secondo paragrafo.

Mi impegno a rispettare le idonee misure di riduzione del rischio di contagio da COVID-19 come da linee guida istituzionali e del nostro impianto, attuative delle stesse, che mi sono state fornite e dichiaro altresì di aver ricevuto e di aderire alle indicazioni ai sensi dell'allegato 4 del DPCM del 10/04/2020

Autorizzo la misura della temperatura corporea ad ogni ingresso presso l'impianto sportivo ai fini della prevenzione dal contagio da COVID-19, l'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020, sino al termine dello stato d'emergenza.

Per tutto quanto sopra autorizzo il trattamento.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679).

Luogo e data _____ Firma _____

Sporting Lodi Società Sportiva Dilettantistica A R.L.

sede legale: Via Piermarini snc – 26900 Lodi – tel. 0371-31582 – fax 0371-437115

www.faustinasportingclub.it – info@sportinglodi.com – PEC sportinglodissdarl@pec.it -

C.F./P.I. 10370570011 - R.E. n. 10370570011 – REA LO 1472151

Capitale Sociale € 315.000,00