



## POLISPORTIVA ORATORIO CESATE

Associazione sportiva dilettantistica  
Anno di fondazione 2019

### Autodichiarazione COVID-19

(Per ripresa attività sportiva Calcio, Volley, Basket e staff a supporto)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

Nel caso l'interessato alle attività della Polisportiva sia un minore:

Nominativo del minore \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

DICHIARO PER MIO CONTO

DICHIARO PER CONTO DEL MINORE

- A)** Di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19
- B)** Di non avere in atto e non avere avuto negli ultimi 3 giorni, uno o più sintomi tra: temperatura maggiore di 37.5 C, tosse, difficoltà respiratoria, astenia, mialgia, diarrea, anosmia e ageusia (alterazione gusto e olfatto)
- C)** Di non aver avuto contatti stretti nelle ultime 2 settimane con persone a cui è stato diagnosticato Covid-19 (Per la definizione dei contatti stretti vedi circolare 0018584-29/05/2020 del Ministero della Salute)

#### Note:

1. Per l'ammissione alle attività è necessario barrare tutti i punti A) B) C). In caso di minori l'autodichiarazione va sottoscritta da chi esercita le responsabilità genitoriale
2. Per gli atleti, la presente autodichiarazione deve essere inderogabilmente consegnata al dirigente della Polisportiva preposto, al primo allenamento della stagione 20-21
3. L'interessato si impegna ad auto escludersi dalle attività della Polisportiva se, successivamente alla compilazione della presente autocertificazione, subentrano sintomi riferibili al punto B) oppure sopraggiungono circostanze che determinano la modifica delle condizioni indicate nei punti A) e C)

In fede.

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### Informativa:

In relazione a quanto da me dichiarato, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni non veritiere (articolo 76 D.P.R. 445/2000), prendo atto che la **ASD Polisportiva Oratorio Cesate** si riserva la possibilità di verifica sulla veridicità del loro contenuto. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali e che tali verranno trattati dal Titolare del trattamento limitatamente alla gestione del periodo di emergenza sanitaria Nazionale COVID-19. Info [www.polisportivacesate.it/guida-ripresa/](http://www.polisportivacesate.it/guida-ripresa/)

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_