

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ
(artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000).

AUTODICHIARAZIONE COVID – 19
(da consegnare all'ASD POL. KIMBEH)

IL SOTTOSCRITTO (COGNOME NOME) _____
DI NAZIONALITA' _____, NATO A _____ IL _____
CON Documento N. _____, RILASCIATO DA _____
IL _____ VALIDO FINO AL _____;

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE QUANTO SEGUE:

- 1) Di non essere affetto da COVID-19 o di non essere sottoposto a periodo di quarantena obbligatoria di almeno 14 gg;
- 2) Di non essere affetto attualmente da patologia febbrile con temperatura superiore a 37,5° C;
- 3) Di non accusare al momento tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia (stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto, diarrea;
- 4) Di non aver avuto contatti stretti persona affetta da COVID-19 sin da due giorni prima l'insorgenza dei sintomi e fino a 14 giorni dopo l'insorgenza dei medesimi.

Il sottoscritto inoltre si impegna di comunicare l'eventuale comparsa dei sintomi sopra riportati che si presentino nei successivi 8 giorni dall'evento sportivo e di comunicarlo immediatamente all'Autorità sanitaria locale e a tutti gli enti preposti, compresa codesta associazione sportiva. Ai fini della tracciabilità del sottoscritto nei successivi 14 giorni dall'evento sportivo, qui di seguito riporto l'indirizzo di domicilio / recapito telefonico /e-mail

CITTA' _____, PROVINCIA _____
INDIRIZZO _____ N. CIVICO _____ CAP _____
RECAPITO TELEFONICO _____ e-mail _____
TEMPERATURA RILEVATA _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (articolo 76, DPR n. 445/2000)

Luogo e data: _____,

Firma
