

AUTOCERTIFICAZIONE Covid-19

I/Le sottoscritti/e (genitore/tutore legale dell'atleta in caso di minore)

COGNOME	NOME	TELEFONO	GENITORE/TUTORE DI	N. CARTA D'IDENTITA'*	FIRMA

* N.B Se l'atleta è residente al di fuori del Comune di Gioiosa Marea, bisogna presentare SOLO UNA VOLTA la fotocopia della carta di identità.

DICHIARANO

Di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19 e che negli ultimi 14 giorni:

	SI	NO
Di essere stati in contatto stretto con persone affette da Covid-19?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Di essere stati in contatto stretto con casi sospetti o ad alto rischio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Di essere stati in contatto stretto con familiari di casi sospetti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Di non aver avuto nelle ultime due settimane sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 (temperatura corporea superiore a 37,5 ° C. , tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, alterazioni di gusto e olfatto) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Di non aver avuto attualmente sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 (temperatura corporea superiore a 37,5 ° C. , tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, alterazioni di gusto e olfatto) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

I/Le sottoscritti/e attestano sotto la propria responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero e sono consapevoli delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione.

AUTORIZZANO

Il Comune di Gioiosa Marea (ME) al trattamento dei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo e alla sua conservazione ai sensi del Reg. EU 20167679 e della normativa vigente.

In Data
