



AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL DPR 28 DICEMBRE 2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a nato il a

Telefono e-mail
Genitore/Tutore di il/la proprio/a figlio/a:

Cognome e Nome nato il a

Residente a in via

Identificato a mezzo nr rilasciato da

consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR sopra citato in caso di dichiarazioni mendaci.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- Di essere a **conoscenza delle misure di contenimento del contagio** di cui al combinato disposto dell'**art. 1 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020 e dell'art. 1, comma 1, del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 9 marzo 2020;**
- di essere/non essere in possesso di certificato medico agonistico/ non agonistico valido;
- di essere/non essere in possesso di tesseramento FIT agonistico/ non agonistico valido;
- di essere/non essere 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, consapevole che in caso di risposta positiva non potrà accedere all'impianto se non in possesso di certificato di guarigione.

Mi impegno ad informare senza indugio il medico di famiglia in caso di:

- comparsa di temperatura superiore ai 37,5 °C;
- esposizione a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19;
- qualsiasi sintomatologia riconducibile ad una possibile diagnosi positiva di COVID-19 : a titolo esemplificativo e non esaustivo (tosse, raffreddore, mal di gola, difficoltà respiratorie, dispnea da sforzo, stanchezza e dolori muscolari, dolori addominali, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto, rinite, rinorrea, mal di testa).

Mi impegno:

- a rispettare le misure di contenimento del contagio da COVID-19 previste dalle normative statali e regionali come da linee guida istituzionali e da regolamento di "Park Tennis ASD";
- ad informare "Park Tennis ASD" qualora intervengano delle modifiche al mio stato di salute tali da ricondurre un rischio di contagio da COVID-19.

Autorizzo la temperatura corporea ad ogni ingresso presso l'impianto sportivo ai fini della prevenzione del contagio COVID-19, consapevole che, qualora sia rilevata una temperatura superiore ai 37,5°C non sarà permesso l'accesso alle strutture.

Prendo atto e accetto in tutte le sue parti l'implementazione del protocollo di sicurezza anti contagio ai sensi dell'art. 1 n.7, lett. D del DPCM 11 marzo 2020 e delle Linee Guida della Presidenza del Consiglio dei Ministri ai sensi dell'art. 1, lett. F e G del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 26 aprile 2020.

Modalità di svolgimento degli allenamenti per gli sport individuali. Prot. N. 3180 del 04/05/2002 sino al termine dell'emergenza.

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