

Autocertificazione da consegnare ogni qualvolta si accede
al Centro Sportivo Palainsubria

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

DICHIARA

CHE NEI QUATTORDICI GIORNI PRECEDENTI LA SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE

- Di non essere stata/o affetta/o da COVID-19
- di non avere avuto contatti diretti con soggetti risultati positivi al COVID-19
- di non essere stata/o in località dichiarate “a rischio” con provvedimenti della PA.
- di non aver ricevuto comunicazione da parte delle Autorità Sanitarie in merito ad un suo contatto diretto con una persona contagiata dal Coronavirus;

INOLTRE DICHIARA

- Di impegnarsi a rispettare le necessarie misure di cautela dovute alla situazione di emergenza sanitaria. Mantenere la distanza di sicurezza, a osservare le regole di igiene delle mani e tenere comportamenti corretti sul piano dell'igiene delle attrezzature.
- di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (sintomatico oltre 37.5°C) o altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico;
- di essere consapevole di non poter fare ingresso o di poter permanere presso l'impianto sportivo e di doverlo dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (sintomi di influenza, temperatura);
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo (UE) 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene res

DATA _____

FIRMA _____

TEMPERATURA CORPOREA RILEVATA: SINTOMATICO ASINTOMATICO

NOME E FIRMA OPERATORE _____