

AUTODICHIARAZIONE COVID 19
PARTECIPANTI CAMMINATA LUDICO MOTORIA
IMOLA 17/10/2021

Il/la sottoscritto/a:

<i>Cognome</i>		<i>Nome</i>	
<i>Residente in</i>		<i>Via e n°</i>	
<i>Cellulare/Telefono</i>		<i>mail</i>	

DICHIARA

che non ha avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19 e che negli ultimi 14 giorni, inoltre:

	SI	NO
• È stato in contatto stretto con persone affette da Covid-19?		
• È stato in contatto stretto con casi sospetti o ad alto rischio?		
• È stato in contatto stretto con familiari di casi sospetti?		
• ha avuto nelle ultime due settimane sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 (tra i quali temperatura corporea superiore a 37,5°C, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto)?		
• manifesta attualmente sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 (tra i quali temperatura corporea superiore a 37,5°C, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto).		

Il/la sottoscritto/a attesta sotto la propria responsabilità che quanta sopra dichiarato corrisponde al vero consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione.(art. 46 D.P.R. n. 445/2000).

Autorizza, inoltre l' A.S.D. Atletica Imola Sacmi Avis al trattamento dei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Reg. Eu 2016/679 e della normativa nazionale vigente.

Imola, 17 / 10 / 2021

Firma del partecipante