

## Gestione “Covid – 19”

### AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ART 46 E 47 DPR 445/2000

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ nella sua qualità di

( ) tutore/genitore del minore \_\_\_\_\_

#### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’

- ❖ di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19;
- ❖ di NON avere casi sospetti o accertati COVID – 19 all’interno del nucleo familiare in cui risiede;
- ❖ che all’interno del nucleo familiare in cui risiede non ci siano persone con sintomi COVID – 19;
- ❖ di NON presentare sintomi influenzali quali febbre oltre i 37,5° o altri sintomi respiratori, per i quali viene disposto l’obbligo di rimanere al proprio domicilio e di chiamare il proprio medico di famiglia e l’Autorità sanitaria;
- ❖ di NON aver soggiornato, nei 14 giorni precedenti l’accesso in struttura sportiva, nella Repubblica Popolare Cinese od in altri “Paesi a Rischio” nei quali sono notoriamente in diffusione malattie legate al COVID – 19 secondo le indicazioni dell’OMS;
- ❖ di NON aver sostato, nel corso dei 14 giorni precedenti l’accesso in struttura sportiva, in Comuni Italiani interessati da provvedimenti restrittivi delle Autorità nazionali riguardanti l’emergenza COVID – 19;
- ❖ per quanto a conoscenza di NON aver avuto contatto con persone risultate positive ai test per affezione da COVID – 19 o che si ritengano comunque rientranti in una delle casistiche sopra evidenziate e non siano state valutate con l’Autorità Sanitaria competente o con il medico di famiglia le eventuali misure di precauzione da adottare;
- ❖ eventuale altro

**dichiaro che nel caso in cui le condizioni di cui sopra dovessero variare, mi impegno ad avvisare immediatamente i responsabili della struttura sportiva.**

dichiaro di aver preso visione del protocollo interno affisso in bacheca della Struttura Sportiva

Luogo, data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_