

18/04/2021

Modello di dichiarazione da rendere da parte
dell'Atleta/Tecnico/Dirigente/Giudice/Personale Organizzazione
(Il documento sarà costudito dall'organizzazione per 14 gg.)

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____

C.F. _____ Tel. _____

Tesserato FIDAL o EDP in qualità di:

ATLETA

TECNICO

PERS. ORGANIZZAZIONE

GIUDICE

DIRIGENTE

ATTESTA

- di non aver avuto diagnosi accertata di infezione Covid - 19:
- di aver avuto diagnosi accertata di infezione da SARS-Cov-2, di aver avuto prova della guarigione con tampone negativo. Nel caso degli atleti, di essere in possesso del certificato medico sportivo "Return to Play" come nota del Ministero della Salute del 13/01/2021:
- di non aver avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione da SARS-Cov-2 tra i quali , temperatura corporea >37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialge, diarrea, anosmia, ageusia;
- di non aver avuto, nell'ultimo mese, contatti a rischio con persone affette da SARS-Cov-2;
- di non aver in data odierna, temperatura corporea superiore a 37,5 °C.
- Temperatura rilevata: _____

In fede,

_____/_____/20_____
data

firma

Note : Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità del Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità di prevenzione da Covid -19 di cui all'informativa resa ai sensi dell'articolo 13 del predetto Regolamento.