



Spett.le
DLF FIRENZE CALCIO A.S.D.
Via Paisiello 15 A/r
50144 Firenze

Oggetto: autocertificazione stato di salute per l'accesso all'impianto sportivo M. Pacini

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il ____/____/____
a _____ (____), utenza telefonica _____,
email _____, in qualità di esercente la potestà genitoriale di
_____ nato il ____/____/____ a _____,
vostro tesserato, in possesso di certificato di idoneità agonistica/non agonistica con scadenza ____/____/____

viste le vigenti normative recanti le misure per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da Covid-19, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000,

DICHIARA•

a) che il minore sopra specificato

- non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero non è risultato positivo al Covid-19;
- non è sottoposto a sorveglianza sanitaria e ad isolamento fiduciario;
- non ha soggiornato o non è transitato nei 14 giorni antecedenti all'ingresso in Italia, in Paesi per i quali è previsto l'obbligo di test molecolare o antigenico da effettuarsi con tampone o, in caso contrario, di aver effettuato tale test e che questo sia risultato negativo;
- non ha soggiornato o non è transitato nei 14 giorni antecedenti all'ingresso in Italia in Paesi per i quali è previsto l'obbligo di autodichiarazione giustificativa per il rientro in Italia dall'estero e/o isolamento fiduciario e sorveglianza sanitaria per 14 giorni;
- non ha avuto contatti, negli ultimi 14 giorni, con soggetti risultati positivi al Covid-19;
- non presenta o non ha presentato negli ultimi 14 giorni sintomatologia suggestiva di covid-19 (tosse, stanchezza, mal di gola, mal di testa, dolori muscolari, congestione nasale, nausea, vomito, perdita di olfatto e gusto, congiuntivite, diarrea) e/o febbre (maggiore di 37,5° C);

b) di impegnarsi a segnalare immediatamente qualsiasi variazione delle sue condizioni di salute

c) di aver preso visione dei contenuti del vostro Manuale Operativo in termini di contrasto alla infezione da virus SARS CoV-2;

d) di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione (*)

e) altre dichiarazioni: _____

Data, ____/____/____

Firma del dichiarante

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