

## Modello di dichiarazione da rendere da parte dell'operatore sportivo

### DICHIARAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

C.F. : \_\_\_\_\_

- |                                    |
|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Atleta    |
| <input type="checkbox"/> Tecnico   |
| <input type="checkbox"/> Dirigente |
| <input type="checkbox"/> Altro     |

attesta

- di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19;
- di non aver avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia;
- di non aver avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da coronavirus.

In fede,

\_\_\_\_\_  
[data e firma]

\_\_\_\_\_  
[in caso di minore, firma anche dell'esercente la potestà genitoriale]

**N.B.: in base alle disposizioni emanate dalla FIDAL nessuno (Atleti, Tecnici e tutto il personale presente ad altro titolo) può avere accesso all'impianto sportivo senza aver prima compilato e consegnato in segreteria il presente modulo debitamente compilato e firmato.**

**La presente autocertificazione va aggiornata ogni 10 giorni, eccetto il sopraggiungere di variazioni della condizione clinica soggettiva. Qualora anche una sola delle tre voci presente nell'autocertificazione risulti positiva, il soggetto non potrà avere accesso all'impianto, dovrà astenersi da qualsiasi attività, ed avvertire immediatamente la dirigenza del Gruppo Atletico Bassano 1948 a.s.d. e contattare il Medico della società nonché il settore medico federale<sup>1</sup>.**

Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al 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'art.13 del predetto Regolamento.

<sup>1</sup> La mail di riferimento per il Settore Medico Federale è [staffmedicofederale@fidal.it](mailto:staffmedicofederale@fidal.it).