



Rugby San Donato 1981 A.S.D.
C.F. e P.IVA 10390620960
email: info@rugbysandonato1981.it
PEC: info@pec.rugbysandonato1981.it
Sede legale: Via Dossetti, 13
Sede operativa: c/o Parco Mattei - Via Caviaga, 4
20097 San Donato Milanese

Modulo di Autodichiarazione COVID-19 REVISIONE 2 (Dicembre 2020)

Da consegnare all'impianto di allenamento AD OGNI ACCESSO

Il/La sottoscritto/a _____

CF _____ nato/a a _____ () il ___/___/___ residente in

_____ In Via _____ n. ___

(in caso di atleta minore) genitore di _____

CF _____ nato/a a _____ () il ___/___/___ e

residente in _____ alla via _____ n. ___

tesserato per la **ASD RUGBY SAN DONATO 1981**

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA (per il figlio in caso di atleti minori)

- Che non ha avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19.
- Che non ha in atto e non avere avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 quali temperatura corporea maggiore di 37,5°, tosse, stanchezza, mal di gola, mal di testa, dolori muscolari, congestione nasale, nausea, vomito, perdita di gusto e olfatto, congiuntivite, diarrea, negli ultimi 14 gg.
- Che non ha avuto contatti a rischio negli ultimi 14 giorni con persone che sono state affette o spettate di essere affette da coronavirus (familiari, luogo di lavoro, etc.).
- Che non è sottoposto a regime di quarantena o isolamento.

Dichiara altresì di obbligarsi ad informare immediatamente la ASD/SSD qualora successivamente alla presente dichiarazione dovesse accusare sintomi da Covid-19 o contrarre la malattia da Covid-19 od entrare in contatto con persone a rischio come sopra indicate.

Il sottoscritto dichiara altresì di aver ricevuto idonea informativa privacy allegata alla presente.

Data _____ Firma _____