

**AUTODICHIARAZIONE  
PRELIMINARE ALL'AMMISSIONE AI LOCALI  
(da compilare da parte di tutti coloro che entrano nella sede dell'ASD)**

Il sottoscritto (allievo) \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_

Consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione, anche in relazione al rischio di contagio all'interno della struttura sportiva ed alla pratica di attività sportive agonistiche (art. 46 D.P.R. n.445/2000), in qualità di (barrare la casella):

- Atleta
- \*  Operatore sportivo

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

- Di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non essere ad oggi a conoscenza di aver contratto il virus Covid-19 di cui all'art. 1 comma 1 lettera c del DPCM 8 marzo 2020;
- Di non avere nello stato attuale ed avuto nei precedenti 14 giorni, alcuno dei seguenti sintomi: - Febbre maggiore di 37.5 °C (Astenia - Disturbi dell'olfatto e del gusto - Tosse secca - Difficoltà respiratoria)
- Di non essere entrato in stretto contatto con casi Covid-19, sospetti o confermati, nei 14 giorni precedenti la data odierna;
- Di aver preso visione del protocollo applicativo di sicurezza della ASD esposto presso il centro sportivo nonché dei documenti in esso richiamati;
- Di aver misurato, in data odierna, la propria temperatura corporea confermandola inferiore a 37.5°C.

**Solo per gli atleti:**

- Di essere in possesso di idonea certificazione agonistica/non agonistica in corso di validità sulla base delle vigenti norme federali sanitarie;
- Di essere stato autorizzato a riprendere gli allenamenti dal medico curante secondo il protocollo elaborato dalla FMSI-Federazione Medico Sportiva Italiana per atleti che avessero sofferto di malattia da SARS-CoV2

**Si impegna a comunicare tempestivamente all'associazione eventuali variazioni rispetto a quanto sopra dichiarato.**

\_\_\_\_\_  
[data]

\_\_\_\_\_  
[firma dell'atleta o di chi ne esercita la potestà genitoriale]