

CENTRO SPORTIVO COMUNALE V. TORRIANI

**AUTORCETIFICAZIONE DA RENDERE DA PARTE DELL'ATLETA / TECNICO**

**SOCETA' DI APPARTENENZA ..... CATEGORIA .....**

Il sottoscritto ..... Nato a ..... Il .....

Residente in ..... Via .....

**IN CASO DI MINORI :**

Genitore di ..... Nato a ..... Il .....

Residente in ..... Via .....

**DICHIARO QUANTO SEGUE**

Di essere in possesso del certificato di idoneità agonistica/non agonistica non scaduta

**SINTOMI RISCONTRATI NEGLI ULTIMI 14 GIORNI**

FEBBRE > 37,5	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	TOSSE	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
STANCHEZZA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	MAL DI GOLA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
MAL DI TESTA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	DOLORI MUSCOLARI	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
CONGESTIONI NASALI	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NAUSEA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
VOMITO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	PERDITA DI OLFATTO E GUSTO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
CONGIUNTIVITE	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	DIERREA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Di non avere avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da Coronavirus

**Ulteriori dichiarazioni** .....

.....

.....

Il sottoscritto attesta sotto la propria responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero consapevole delle conseguenze civili/penali di una falsa dichiarazione, anche in relazione al rischio di contagio.

Autorizzo in oltre la società A.C.D. Pro Novate e il personale dell'Amministrazione comunale al trattamento dei miei dati relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ai sensi del Reg. Eu 2016/679 e della normativa nazionale vigente.

In fede      Data e firma dell'atleta .....

In caso di minore firma dell'esercente la potestà genitoriale .....