

AUTODICHIARAZIONE

(Art. 46 e 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445)

Il Sottoscritta/o (genitore in caso di minore) nata/o a (.....) il residente a

(nome atleta minorenn.....)

Tenuto conto di quanto previsto dal DECRETO-LEGGE 23 febbraio 2020, n.6 - Misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19 art.1, comma 2, lettera h) "applicazione della misura della quarantena con sorveglianza attiva agli individui che hanno avuto contatti stretti con casi confermati di malattia infettiva diffusiva"

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' (PER L'ATLETA MINORE):

- di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19
- di non avere e di non aver avuto sintomatologia respiratoria (tosse, difficoltà respiratoria), febbre, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione da Covid-19.
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena da parte delle autorità sanitarie
- di non essere stato nei 14 giorni precedenti a contatto stretto con persone che sono state affette da COVID-19 (familiari, luoghi di lavoro ecc.)
- di sospendere immediatamente l'attività nel caso di sintomatologia respiratoria o febbre

Luogo e data

Firma del dichiarante

Genova _____

AUTODICHIARAZIONE

(Art. 46 e 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445)

Il Sottoscritta/o (genitore in caso di minore) nata/o a (.....) il residente a

(nome atleta minorenn.....)

Tenuto conto di quanto previsto dal DECRETO-LEGGE 23 febbraio 2020, n.6 - Misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19 art.1, comma 2, lettera h) "applicazione della misura della quarantena con sorveglianza attiva agli individui che hanno avuto contatti stretti con casi confermati di malattia infettiva diffusiva"

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' (PER L'ATLETA MINORE):

- di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19
- di non avere e di non aver avuto sintomatologia respiratoria (tosse, difficoltà respiratoria), febbre, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione da Covid-19.
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena da parte delle autorità sanitarie
- di non essere stato nei 14 giorni precedenti a contatto stretto con persone che sono state affette da COVID-19 (familiari, luoghi di lavoro ecc.)
- di sospendere immediatamente l'attività nel caso di sintomatologia respiratoria o febbre

Luogo e data

Firma del dichiarante

Genova _____
