

Il/La sottoscritto/a

Modulo di Autodichiarazione COVID-19 Da consegnare all'impianto di allenamento AL PRIMO ALLENAMENTO

CF

nato/a	il
residente a	
tesserato per AMATORI & UNION RUGBY MILANO ssd /	AMATORI & UNION MINIRUGBY MILANO asd,
tipo documento d'identità	N
Rilasciato da	_ il
consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiaraz 445/2000)	ioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R
DICHIA	RA
 Di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Co Di non avere in atto e non avere avuto sintomi riferibili all'in maggiore di 37,5°C, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia Di non aver avuto contatti a rischio negli ultimi 14 giorni co luogo di lavoro ecc.). Di non essere sottoposto a regime di quarantena o isolament 	nfezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea a, ageusia da metà febbraio 2020 a oggi. n persone che sono state affette da coronavirus (familiari,
Dichiara altresì di obbligarsi a informare immediatamente la AS dovesse accusare sintomi da Covid-19 o contrarre la malattia da sopra indicate.	
Il sottoscritto dichiara altresì di aver ricevuto idonea informativ	a privacy allegata alla presente.
In fede	
Data:	_ Firma
In caso di minore o soggetto incapace	
Genitore 1	Genitore 2

Nota bene

- a) In caso di minori la dichiarazione deve essere firmata da entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale.
- b) La presente autodichiarazione deve essere consegnata al primo accesso al centro sportivo alla ASD/SSD unitamente all'esibizione di un valido documento d'identità.
- c) Gli atleti positivi al Covid-19 accertati e guariti dovranno fare riferimento per gli accertamenti al Protocollo della FMSI e osservare un periodo individuale di graduale ripresa nei successivi 15 gg prima di iniziare gradualmente gli allenamenti e sotto l'attento controllo del Medico di Medicina Generale. Il Medico potrà, a suo giudizio, ampliare test ed esami.