**AUTODICHIARAZIONE CUMULATIVA ATLETI MAGGIORENNI**

**AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000**

Allenamento del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Squadra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I seguenti Atleti (in stampatello **Nome** e **Cognome, data di nascita**):

|  | **NOME E COGNOME** | **DATA DI NASCITA** |  | **NOME E COGNOME** | **DATA DI NASCITA** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  | 21 |  |  |
| 2 |  |  | 22 |  |  |
| 3 |  |  | 23 |  |  |
| 4 |  |  | 24 |  |  |
| 5 |  |  | 25 |  |  |
| 6 |  |  | 26 |  |  |
| 7 |  |  | 27 |  |  |
| 8 |  |  | 28 |  |  |
| 9 |  |  | 29 |  |  |
| 10 |  |  | 30 |  |  |
| 11 |  |  | 31 |  |  |
| 12 |  |  | 32 |  |  |
| 13 |  |  | 33 |  |  |
| 14 |  |  | 34 |  |  |
| 15 |  |  | 35 |  |  |
| 16 |  |  | 36 |  |  |
| 17 |  |  | 37 |  |  |
| 18 |  |  | 38 |  |  |
| 19 |  |  | 39 |  |  |
| 20 |  |  | 40 |  |  |

dichiarano

di non aver avuto negli ultimi 14 giorni nessuno dei seguenti sintomi:

* Febbre > 37,5°
* Tosse
* Stanchezza
* Dolori Muscolari
* Vomito
* Mal di gola
* Congestione nasale
* Perdita di olfatto e gusto
* Mal di testa
* Nausea
* Congiuntivite
* relativamente ad eventuale esposizione al contagio, dichiarano altresì di non aver avuto:
  + contatti con casi accertati COVID-19
  + contatti con casi sospetti
  + conviventi con febbre e sintomi influenzali (no tampone)
  + contatti con febbre e sintomi influenzali (no tampone)
* e di non proseguire da un viaggio all’estero
* e di non frequentare ambienti sanitari con casi accertati/sospetti

I sopra indicati Atleti attestano la propria responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero, consapevoli 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 agonistiche; autorizzano al trattamento dei propri dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Reg. Eu 2016/679 e della normativa nazionale vigente.

**Firma**:

|  | FIRMA |  | FIRMA |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  | 21 |  |
| 2 |  | 22 |  |
| 3 |  | 23 |  |
| 4 |  | 24 |  |
| 5 |  | 25 |  |
| 6 |  | 26 |  |
| 7 |  | 27 |  |
| 8 |  | 28 |  |
| 9 |  | 29 |  |
| 10 |  | 30 |  |
| 11 |  | 31 |  |
| 12 |  | 32 |  |
| 13 |  | 33 |  |
| 14 |  | 34 |  |
| 15 |  | 35 |  |
| 16 |  | 36 |  |
| 17 |  | 37 |  |
| 18 |  | 38 |  |
| 19 |  | 39 |  |
| 20 |  | 40 |  |