Spett.le SSD MAXIMO A R.L.
c/o Impianto Sportivo Capitolino di Viale Giustiniano Imperatore, 199 - Roma

AUTODICHIARAZIONE PERMANENTE
PRELIMINARE ALL'AMMISIONE DEI LOCALI
(da compilare da parte di tutti coloro che entrano nella sede della SSD al primo ingresso e che avra' validita' fino ad eventuale variazione delle situazioni autocertificate).

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

e residente a _____in via _____

☐ In qualità di genitore/tutore legale del tesserato minorenne (indicare il cognome e il nome del tesserato)

_____

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 (art. 46 D.P.R. n. 445/2000):

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- ☐ di non essere risultato positivo al COVID-19 ed, in caso affermativo di essere in possesso di certificato di negativizzazione avendo ricevuto due tamponi negativi;
- ☐ di non essere sottoposto alla misura della quarantena per sospetta infezione da COVID-19;
- ☐ di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio;
- ☐ di non aver avuto nei 14 giorni precedenti la data odierna sintomatologie riconducibili all'infezione da COVID-19;
- ☐ di non aver avuto contatti o familiarità, nei 14 giorni precedenti la data odierna, con persone affette da COVID-19 o con sintomatologie riconducibili all'infezione;
- ☐ di aver preso visione del protocollo e delle linee guida, per prevenire il contagio dal COVID-19, predisposte dalla SSD MAXIMO A R.L.

Il sottoscritto prende atto che la presente autodichiarazione viene rilasciata in nome proprio e si impegna a dare immediata comunicazione all'ASD/SSD in caso di ogni variazione ad una delle dichiarazioni di cui sopra informando anche il proprio medico curante.

Data _____ Firma _____

NOTE
1. In caso di minori la dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta dal genitore/tutore legale.
2. Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al regolamento UE n°2016/679 (regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità e le modalità di cui all'informativa resa ai sensi dell'art.13 del predetto Regolamento.
3. Il sottoscrittore si impegna a comunicare prontamente ogni qualunque variazione del quadro clinico al medico referente e deve sospendere immediatamente le attività.