

ALLEGATO 1

PROTOCOLLO DI SICUREZZA PER LO SVOLGIMENTO DELLA PRATICA SPORTIVA 2020 AUTODICHIARAZIONE STATO SALUTE E INFORMATIVA

Spettabile

ASD / SSD / _____ sede _____

Oggetto: Auto-dichiarazione proprio stato di salute

Il sottoscritto _____, nato il ___/___/___
a _____ (____), residente in _____ (____),
via _____ e domiciliato in _____ (____),
via _____, Tessera FIPT n. _____
tel. _____, email _____,

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4/1/1968, n.15, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 2 della citata legge n. 15/1968 e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna ed adottate ai sensi degli artt. 1 e 2 del D.L. 25 marzo 2020, n. 19, concernenti le limitazioni alle possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale, nonché delle ulteriori limitazioni disposte con provvedimenti del Presidente della Regione ove è ubicato il Vostro Impianto Sportivo.

- che il proprio accesso nel vostro impianto sportivo rientra in uno dei casi consentiti dai medesimi provvedimenti;
- di aver superato la visita medica sportiva agonistica come previsto dal tesseramento FIPT in data
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al Covid-19 _____ **SI** _____ **NO**;
- di essere risultato positivo al Covid-19 ma terminata la quarantena, di aver effettuato tutti gli accertamenti clinici previsti e di non avere più il virus _____ **SI** _____ **NO**
- -di non aver avuto contatto con soggetti risultati positivi al Covid-19 negli ultimi 14 giorni;
- di non essere in auto-isolamento perché venuto a contatto con una persona infetta;
- di non presentare sintomatologia da infezione respiratoria e febbre (maggiore di 37,5° C); di non avere un membro della famiglia con i sintomi del Virus;
- di aver preso visione dei contenuti del Protocollo FIPT e della Società e di essere stato informato delle misure prese all'interno dell'impianto per il contenimento del rischio di contagio e si obbliga ad informare tempestivamente la società sportiva nel caso cambiasse una o più condizioni di quelle comunicate precedentemente nel presente modulo.

altre dichiarazioni:

Informativa:

In relazione a quanto sopra dichiarato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, prendo atto che la succitata Società si riserva la possibilità di controllo e verifica sulla veridicità del loro contenuto. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art.13 Regolamento UE n.679/2016 e che tali verranno trattati dal Titolare del trattamento limitatamente alla gestione dell'emergenza sanitaria COVID-19. Tali dati non verranno diffusi e sono utili all'adempimento delle norme in materia di sicurezza. Al termine del periodo emergenziale verranno distrutti.

Data, ___/___/_____

Firma del dichiarante

ALLEGATO 1 bis

PROTOCOLLO DI SICUREZZA PER LO SVOLGIMENTO DELLA PRATICA SPORTIVA 2020
DICHIARAZIONE STATO SALUTE E INFORMATIVA

Spettabile
ASD / SSD / _____ sede _____

Oggetto: dichiarazione stato di salute atleta minorenni

I sottoscritti

- a) (cognome) (nome) (grado di parentela).....
nato/a il Codice Fiscale
- b) (cognome)(nome)(grado di parentela).....
nato/a il Codice Fiscale

esercenti la Responsabilità Genitoriale del minore
a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4/1/1968, n.15, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 2 della citata legge n. 15/1968 e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARANO

che il minore nato/ail/...../.....
residente a in via
tessera FIPT n., sotto la propria responsabilità,

DICHIARA/NO

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna ed adottate ai sensi degli artt. 1 e 2 del D.L. 25 marzo 2020, n. 19, concernenti le limitazioni alle possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale, nonché delle ulteriori limitazioni disposte con provvedimenti del Presidente della Regione ove è ubicato il Vostro Impianto Sportivo.
- di aver preso visione dei contenuti del Protocollo FIPT in termini di contrasto e sicurezza alla infezione da virus SARS CoV-2;
- che l'accesso nel vostro impianto sportivo rientra in uno dei casi consentiti dai su citati provvedimenti;

che il minorenne

- ha superato la visita medica sportiva agonistica prevista dal tesseramento **FIPT** il
- non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non è risultato positivo al Covid-19
_____ **SI** _____ **NO**;
- di essere risultato positivo al Covid-19 ma terminata la quarantena, di aver effettuato tutti gli accertamenti clinici previsti e di non avere più il virus _____ **SI** _____ **NO**
- non ha avuto contatto con soggetti risultati positivi al Covid-19 negli ultimi 14 giorni;
- non è in auto-isolamento perché venuto a contatto con una persona infetta;
- non presenta sintomatologia da infezione respiratoria e febbre (maggiore di 37,5° C); di non avere un membro della famiglia con i sintomi del Virus;
- di aver preso visione dei contenuti del Protocollo FIPT e della Società e di essere stato informato delle misure prese all'interno dell'impianto per il contenimento del rischio di contagio e si obbliga ad informare tempestivamente la società sportiva nel caso cambiasse una o più condizioni di quelle comunicate precedentemente nel presente modulo.

altre dichiarazioni:

Informativa:

In relazione a quanto sopra dichiarato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, prendo atto che la succitata Società si riserva la possibilità di controllo e verifica sulla veridicità del loro contenuto. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art.13 Regolamento UE n.679/2016 e che tali verranno trattati dal Titolare del trattamento limitatamente alla gestione dell'emergenza sanitaria COVID-19. Tali dati non verranno diffusi e sono utili all'adempimento delle norme in materia di sicurezza. Al termine del periodo emergenziale verranno distrutti.

Data, ___/___/_____

L'atleta _____

Il Responsabile genitoriale a) _____

Il Responsabile genitoriale b) _____