



AUTOCERTIFICAZIONE COVID -19

Il sottoscritto/a _____

Nata a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

Telefono _____

In caso di minori: genitore di _____

Nato a _____ il _____ / _____ / _____

E residente a _____

Dichiara di rispettare le seguenti norme in vigore:

- Utilizzare gel igienizzanti messi a disposizione presso l'impianto sportivo
- Indossare la mascherina, (se non impegnata in attività motoria), in tutte le aree comuni, negli spogliatoi, ecc.
- Mantenere la distanza di sicurezza
- Evitare assembramenti
- Rispettare la regolamentazione per l'accesso all'impianto definita da Amatori Rugby Genova

DICHIARO QUANTO SEGUE

Non ho avuto un'infezione confermata da Covid-19 ovvero ho avuto un'infezione confermata da Covid-19 con successiva guarigione, confermata da doppio tampone negativo

VERO FALSO

Negli ultimi 3 giorni non ho avuto sintomi riferibili all'infezione Covid-19 tra i quali febbre >37,5°, tosse, congestione nasale, nausea, vomito, perdita di olfatto e gusto, mal di gola, mal di testa, diarrea, dolori muscolari

VERO FALSO

Non ho avuto contatti con persone positive al virus negli ultimi 14 giorni

VERO FALSO

Non sono sottoposto a regime di quarantena da parte delle autorità sanitarie

VERO FALSO

Il sottoscritto/a prende atto che la presente autodichiarazione viene rilasciata in nome proprio (e/o anche del soggetto minore sopra identificato) e si impegna a dare immediata comunicazione all'Amatori Rugby Genova Asd (via email a amatorirugbyge@yahoo.it) in caso di ogni variazione ad una delle condizioni di cui sopra (eventualmente intervenute per sé o per il minore), informando anche il proprio medico curante.

Il/la sottoscritto/a come sopra identificato attesta sotto la mia responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione.

Prendo atto che i dati acquisiti o raccolti tramite il presente modulo saranno trattati in conformità a quanto previsto dalla vigente normativa sulla privacy ai sensi e per gli effetti di cui all'art.7 e ss. del Regolamento UE 2016/679

Data _____

In fede (Firma Leggibile)
per i minori di entrambi i genitori
