



### Modulo di Autocertificazione COVID-19

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Licenza 2020 N° \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Tipo Documento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_

#### ATTESTA

- di non aver avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5, tosse, astenia, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime settimane.
- Di non aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, luoghi di lavoro, etc...)

In Fede

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Note:

1. in caso di minori la dichiarazione deve essere firmata da entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale.
2. La presente autodichiarazione deve essere portata con sé unitamente ad un documento d'identità, all'attestazione di pilota atleta di interesse nazionale e alla licenza in corso di validità
3. gli atleti positivi al Covid-19 accertati e guariti dovranno fare riferimento per gli accertamenti al Protocollo delle Federazioni (vedi linee guida dedicate) ed osservare un periodo individuale di graduale ripresa dei 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.

---

Informativa privacy:

In relazione a quanto da me dichiarato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000). Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art 13 Regolamento UE n 679/2016 e di aver già prestato specifico consenso all'atto del tesseramento che i dati personali raccolti relativi saranno trattati anche come strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_