



**ALLEGATO N° 1/B – ADDENDUM “B”**

**Modulo di Autocertificazione individuale COVID-19 Atleti/Staff/Dirigenti/Ufficiali di Gara**  
*(da consegnare al Responsabile del Protocollo Covid della squadra ospitante quando si accede all'impianto)*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ n° tess. FITET \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

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

Società di tesseramento \_\_\_\_\_

Qualifica:  ATLETA  TECNICO  DIRIGENTE  UFFICIALE DI GARA

**ATTESTA**

- di non aver avuto diagnosi accertata di malattia Covid-19;
- di aver contratto il COVID-19 ed essere in possesso del certificato di avvenuta guarigione;
- (per gli atleti) di essere in possesso del regolare certificato di idoneità agonistica in corso di validità, di avvenuta guarigione ed aver seguito il protocollo COVID+ per la ripresa delle attività sportive (return to play);
- di non avere in atto e non avere avuto sintomi riferibili alla malattia Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia negli ultimi 14 giorni;
- di non aver avuto contatti a rischio con persone affette da Covid-19 (contatto stretto);
- di non essere sottoposto a misure di isolamento o quarantena;
- di essere entrato in contatto con casi di Covid-19 per motivi professionali e non, ed aver eseguito tutte le procedure preventive previste dagli specifici protocolli sanitari.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*Nota: In caso di minori la dichiarazione deve essere firmata da almeno uno degli esercenti la responsabilità genitoriale*

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Documento di identità \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**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), prendo atto che 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 \_\_\_\_\_