ALLEGATO 1 [modulo da inserire su carta intestata della società]

Modulo di Autocertificazione COVID-19 Società/Atleti/Staff/Dirigenti

Il sottoscritto	matricola AICS	5 n
Nato ail _	/ e-mail	
Residente a	in Via	
Società di tesseramento		
Documento N°	Rilasciato da	in data/
	ATTESTA	
☐ Di essere in possesso di Gree	n Pass in corso di validità	
☐ Di non aver avuto diagnosi ad	ccertata di infezione da Covid-19.	
☐ Di aver contratto il COVID-19	ed essere in possesso del certificato	o di avvenuta guarigione
(per gli atleti) Di essere in perCOVID+ per la ripresa delle at	-	guarigione ed aver seguito il protocollo
	ere avuto sintomi riferibili all'infezio osse, astenia, mialgie, diarrea, anosn	one da Covid-19 tra i quali temperatura mia, ageusia negli ultimi 7 giorni.
☐ Di non aver avuto contatti a lavoro, etc.)	rischio con persone che sono state	affette da Covid-19 (familiari, luogo di
	con casi di Covid-19 per motivi pro iste dagli specifici protocolli sanitari	fessionali e non, ed aver eseguito tutte
In fede Data/	Firma	
Nota: In caso di minori la dichiara genitoriale	azione deve essere firmata da alme	no uno degli esercenti la responsabilità
_	Cognome	
Documento di identità	Rilasciato da	
Data//	Firma	
caso di dichiarazioni non veritiere la possibilità di controllo e verific stato informato sulla raccolta de trattati dal Titolare del trattamen	e di falsità negli atti (articolo 76 D.P. a sulla veridicità del loro contenuto. i dati personali ex art.13 Regolame ito limitatamente alla gestione dell'e	pevole delle sanzioni penali previste in R. 445/2000), prendo atto che si riserva Il sottoscritto dichiara inoltre di essere nto UE n.679/2016 e che tali verranno emergenza sanitaria COVID-19. Tali dati eria di sicurezza. Al termine del periodo
Data / /	Firma	