



**ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA**

Via del paradiso 118/1  
50013 - Campi Bisenzio (FI)  
Cod. Fipav 100470219  
Riconosciuta dal C.O.N.I

Partita Iva 04718090485  
Cod. univoco KRRH6B9  
Pec segreteria@pec.pallavolobacchi.it  
www.pallavolobacchi.it

**ALLEGATO 1 Modulo di Autocertificazione COVID-19 - ATLETI MAGGIORENNI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

**ATTESTA**

- Di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19.
- Di essere in possesso del certificato di avvenuta guarigione ed aver seguito il protocollo COVID+ per la ripresa delle attività sportive
- Di non avere in atto e non avere avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia negli ultimi 7 giorni.
- Di non aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da Covid-19 (familiari, luogo di lavoro, scuola etc.)
- 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.

In fede

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 l'Associazione 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 \_\_\_\_\_