

PROTOCOLLO APPLICATIVO Covid-19



ALLEGATO A - Modulo di Autodichiarazione COVID-19 da portare con sè e consegnare all'impianto di gara

lo sott	oscritto/a	nato/a		
il/	/residente a		. ()	
in Vid	a	nn	CAP	
matricola FIPAV nsocietà di				
Tipo d	ocumento	nn.	rilasciato da	
		in data//		
		ATTESTO		
2.	Di non avere in atto e no quali temperatura corp anosmia, ageusia nelle u Di non aver avuto cor coronavirus (familiari, luo	ntatti a rischio con persone che so go di lavoro, etc.); gli ultimi 15 giorni in paesi stranier	zione da Covid19 tra i nia, mialgie, diarrea, ono state affette da	
In fede		Fir	ma	
data_	/			
genitor b) La d'ident c) Gli c Protocc di grac	riale; presente autodichiarazione tità, all'attestazione di atleta atleti positivi al Covid-19 acc ollo della FMSI (vedi sezione duale ripresa nei successivi o controllo del Medico di M	e deve essere firmata da entrambi gli es e deve essere portata con sé unitame di interesse nazionale ricevuta dalla FIPA certati e guariti dovranno fare riferimento dedicata protocollo FIPAV) ed osservare 15 gg prima di iniziare gradualmente Medicina Generale. Il Medico potrà, a su	ente ad un documento AV. o per gli accertamenti al e un periodo individuale gli allenamenti e sotto	
In related dichiar A.S.D. Sottosco Regola alla general alla dichiare all	azioni non veritiere e di fal SAN MAURIZIO si riserva la po ritto dichiara inoltre di esse Imento UE n.679/2016 e che estione dell'emergenza sa	chiarato, consapevole delle sanzioni pe sità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/200 ossibilità di controllo e verifica sulla veridic ere stato informato sulla raccolta dei e e tali verranno trattati dal Titolare del tra nitaria COVID-19. Tali dati non verrar materia di sicurezza. Al termine del	00), prendo atto che la cità del loro contenuto. Il dati personali ex art.13 ttamento limitatamente nno diffusi e sono utili	
In fede, data/		Fir	Firma	