



**CIRCOLO POLIVALENTE OLIMPIA VIGNOLA A.S.D.**

**Segreteria ed Uffici:**

via Portello, 12 – 41058 Vignola(Mo) - tel. 059.77.42.78

**Segreteria Centro Nuoto:**

via Portello, 12 – 41058 Vignola(Mo) - tel 059.76.53.73

Cod. Fisc. 80008730360 – P. IVA 02073320364

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE NO\_COVID19 ALLA RIPRESA DELL'ATTIVITA' SPORTIVA

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

numero di telefono \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

accompagnatore/genitore di \_\_\_\_\_

nella sua qualità di praticante/cliente/dirigente/tecnico/atleta/accompagnatore/genitore

consapevole delle sanzioni penali previste per dichiarazioni mendaci richiamate dagli articoli 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445 ai sensi dell'art.46 del DPR 445/2000,

### dichiara sotto la propria responsabilità:

- di non aver avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali: temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, sintomi influenzali, difficoltà respiratoria;
- di non essere a conoscenza di aver avuto, nelle ultime settimane, contatti stretti con soggetti risultati positivi al test COVID-19 o sottoposti a quarantena;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero essere risultato positivo al COVID19;
- di non essere sottoposto a sorveglianza sanitaria e ad isolamento fiduciario.

### dichiara, altresì

- di aver preso visione del regolamento della piscina aggiornato con il protocollo di contrasto corona virus (affisso presso la struttura)
- di impegnarsi a rispettarlo osservando tutte le raccomandazioni in esso contenute a tutela della propria salute e di quella degli altri frequentatori. In specifico:
  - di misurare la temperatura corporea all'ingresso dell'impianto sportivo a semplice richiesta del personale in servizio;
  - di seguire tutti i percorsi che saranno indicati con apposita cartellonistica all'interno dell'impianto;
  - in caso di inosservanza di quanto previsto nel regolamento, più volte rilevata dal personale dell'impianto sportivo, ad accettare l'allontanamento dallo stesso.

### Con la sottoscrizione della presente dichiarazione, consapevole dell'importanza e della responsabilità individuale nell'adozione di comportamenti rispettosi della propria salute e di quella altrui

#### SI IMPEGNA

- per ogni giorno di pratica sportiva, ad accertarsi che la temperatura corporea, prima di lasciare la propria abitazione per recarsi all'impianto sia inferiore a 37,5°C e di non avere sintomi riconducibili a covid-19;
- a comunicare alla segreteria della società sportiva di appartenenza ogni modifica della propria condizione di salute rispetto a quanto sopra dichiarato.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione, si presta il consenso al trattamento dei dati personali che saranno trattati in conformità al Regolamento UE n.2016/679, esclusivamente per le finalità di prevenzione da covid19

\_\_\_\_\_ (data) Sottoscrive

per presa visione ed accettazione

\_\_\_\_\_ (firma)

\_\_\_\_\_ (in caso di minore, firma dell'esercente la responsabilità genitoriale)