

MODULO AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19

DA TENERE A DISPOSIZIONE UNITAMENTE AI DOCUMENTI TESSERA, CONSEGNARE COPIA ALL'IMPIANTO E AL PROPRIO MOTOCLUB

IL SOTTOSCRITTO _____
LICENZA MOTOASI.IT NR _____
TESSERA ASI NR _____
NATO A _____ IL _____
RESIDENDE IN VIA _____ NR _____
CITTÀ _____ PROVINCIA _____
DOCUMENTI DI RICONOSCIMENTO TIPO _____
DOCUMENTI DI RICONOSCIMENTO NR _____

In caso di minorenni, lo stesso è rappresentato ed accompagnato da:

RAPPORTO FAMILIARE (padre, madre, ecc...) _____
NOME E COGNOME _____
NATO A _____ IL _____
RESIDENTE IN VIA _____ NR _____ CITTÀ _____ PR. _____
DOCUMENTO TIPO _____ NR _____
TESSERA ASI NR _____

ATTESTA:

Di non aver avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali: temperatura corporea maggiore di 37,5°, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime settimane.

Di non aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, luoghi di lavoro, etc.)

Di accedere all'impianto come: PILOTA/ATLETA COLLABORATORE ACCOMPAGNATORE

IN FEDE

LUOGO E DATA

_____, _____

NOTE:

1. A) in caso di minori la dichiarazione deve essere firmata da entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale
2. B) la presente autodichiarazione deve essere portata con sé unitamente ad un documento di identità, e alla licenza in possesso e in corso di validità
3. C) Gli atleti positivi al Covid-19 accertati e guariti dovranno fare riferimento per gli accertamenti al Protocollo della FMSI (vedi sessione dedicata su www.motoasi.it) ed osservare un periodo di individuale di graduale ripresa nei successivi 15 giorni prima di iniziare gradualmente gli allenamenti e sotto l'attento controllo del Medico di Medicina Generale. Il medico potrà, a suo giudizio, ampliare test ed esami.

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 le società operanti presso l'impianto sportivo _____ si riservano 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 di aver già prestato specifico consenso all'atto del tesseramento che i dati personali raccolti relativi saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMA per accettazione _____