



CENTRO SPORTIVO TOR DI QUINTO



AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto _____, nato il _____ a _____ (_____), residente in _____ (_____), via _____ e domiciliato in _____ (_____), via _____, identificato a mezzo _____ nr. _____, rilasciato da _____ in data _____, utenza telefonica _____, mail _____ consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- di non essere stato affetto da COVID-19; I soggetti che sono stati affetti da COVID-19 devono presentare documentazione rilasciata dalla ASL di appartenenza, attestante la guarigione e l'autorizzazione ad interrompere l'isolamento fiduciario;
- di non essere sottoposto a regime di quarantena da parte delle autorità sanitarie;
- di non essere stato esposto a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
- di non presentare e non aver presentato nei 3 giorni precedenti sintomi quali tosse e/o alterazione gusto/olfatto e/o difficoltà respiratoria e/o temperatura corporea uguale o superiore a 37,5°C
- di aver preso visione del *Protocollo Generale di Sicurezza* che regola l'accesso e l'utilizzo degli spazi del Centro Sportivo della Polizia di Stato "Tor di Quinto" ed i *Protocolli specifici* che regolamentano la fruizione delle varie attività consentite dalla vigente legislazione.

Mi impegno ad informare il medico di famiglia, e a non frequentare l'impianto sportivo, in caso di:

- comparsa di temperatura oltre i 37.5°;
- esposizione a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19;
- qualsiasi sintomatologia (tosse, raffreddore, mal di gola, difficoltà respiratorie, dispnea da sforzo, stanchezza e dolori muscolari, dolori addominali, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto).

Mi impegno a rispettare le idonee misure di riduzione del rischio di contagio da COVID-19 come da indicazioni igienico-sanitarie di cui sono a conoscenza.

Autorizzo la misura della temperatura corporea ad ogni ingresso presso l'impianto sportivo ai fini della prevenzione dal contagio da COVID-19, l'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. 1, lett. f) del DPCM 11 giugno 2020, sino al termine dello stato d'emergenza.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679).

Luogo e data _____ Firma _____

Preso visione della presente informativa, dichiaro che mio figlio/a **minore** _____ nato/a il ____/____/____ a _____ (_____), residente in _____ (_____), via _____,

è in possesso di tutti i requisiti previsti per l'accesso sopra riportati e attesto il mio libero consenso alla misura della temperatura corporea ed al trattamento dei dati personali dello/a stesso/a.

Luogo e data _____

Firma del genitore _____

La dichiarazione firmata dal genitore o dall'esercente la patria potestà e presentata dal minore non accompagnato, dovrà essere consegnata unitamente a copia del documento d'identità del dichiarante.