



SAV 95 Anni Verdi Nerviano - Viale Kennedy, 60 Nerviano 20014 (MI)

C.F.: 93531700156 – e-mail: info@randonnee.it

AUTODICHIARAZIONE COVID-19

**AI SENSI DEGLI ART.46 e 47 DEL DPR 28 DICEMBRE 2000 N. 445 e SUCCESSIVI PER
INGRESSO IN LUOGHI OVE SI SVOLGE
L'ATTIVITA' SPORTIVA**

Il/la sottoscritto/a
Nato/a a :
Residente in via: il:.....
Città: Provincia:

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

**CONSAPEVOLE DELLA PRESEGUIBILITA' DI EVENTUALI DICHIARAZIONI
MENDACI**

1. Di **NON** avere sintomi riferibili all'infezione da Covid-19, tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5, tosse, raffreddore, mal di gola, bruciore agli occhi. Dolori diffusi, affanno, astenia etc.
2. Di **NON** essere entrato in contatto, per quanto a sua conoscenza, con persone affette da Covid-19 (familiari, luoghi di lavoro etc.) negli ultimi 14 giorni
3. Di **NON** provenire, a far data dagli ultimi 14 giorni, da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS, del Governo e delle Regioni
4. Di **NON** aver ricevuto comunicazione da parte delle Autorità Sanitarie in merito ad un mio contatto diretto con una persona contagiata dal Coronavirus
5. Di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre i 37,5°) o altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico
6. Di essere consapevole di non poter fare ingresso e di non poter permanere presso l'area dove si svolge l'attività e di doverlo dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'ingresso. Sussistano le condizioni di pericolo (sintomi di influenza, temperatura, tosse, etc.)
7. Di **NON** essere attualmente sottoposto a misure di quarantena o isolamento sociale per Covid-19

In fede,

Nome e cognome _____

Firma _____

Luogo, _____

Data, _____