

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000 PER UTENTI
NON TESSERATI**

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, per quanto di propria conoscenza:

- di essere/non essere stato affetto da COVID-19;
- di essere/non essere sottoposto a regime di quarantena da parte delle autorità sanitarie;
- di essere/non essere stato esposto a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19 negli
ultimi 14 giorni;

consapevole che in caso di risposta positiva non potrà accedere all'impianto se non in possesso di
un certificato di guarigione.

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°C;
- 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. art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020, sino al termine dello stato
d'emergenza.

Sono consapevole che l'ingresso al centro acquatico verrà registrato e che il registro sarà conservato
per 14 giorni.

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, attesto il mio libero consenso al trattamento dei dati personali di mio figlio/a minore.

Luogo e data _____

Firma del genitore o di chi ne fa le veci _____

