Modulo per atleta maggiorenne

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

Il/La sottoscritto/a ……,

nato/a ……..il……..

a…… (…….),residente in……..(_ _),

via …….identificato/amezzo……..

nr……rilasciato da…….

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

 Di non essere attualmente positivo accertato al COVID 19;

 Di non aver avuto negli ultimi 14 giorni,per quanto di mia conoscenza,contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;

 Di essere a conoscenza dell' obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di sintomi respiratori (a titolo non esaustivo,temperatura corporea>37,5°C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia) ed eventualmente di ritornare agli allenamenti/gare, dopo più di 14 giorni dal sussistere di tali sintomi;

 Nel caso di positività pregressa al COVID 19, di risultare attualmente "guarito" (Il paziente guarito è colui il quale risolve i sintomi dell'infezione da Covid-19 e che risulta negativo in due test consecutivi, effettuati a distanza di 24 ore uno dall'altro, per la ricerca di SARS-CoV-2).

MONTEREALE (AQ) 22/08/2021

Firma del dichiarante

SI PREGADI ALLEGAREFOTOCOPIADEL DOCUMENTO

GARA: LA MONTEREALE CAPITIGNANO 3° EDIZIONE