

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_ e domiciliato in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
in via/piazza \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze penali previste  
in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

**AUTORIZZA**

Il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_ e  
domiciliato in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_  
tesserato per la società sportiva \_\_\_\_\_ n. tessera federale \_\_\_\_\_ e  
in regola con certificato medico per l'anno 2020, **A PARTECIPARE ALLA MANIFESTAZIONE DI ATLETICA  
LEGGERA SU PISTA E DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:**

- **che il proprio figlio non è stato sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19 e di non aver avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da coronavirus**
- **sollevo la F.I.D.A.L. da ogni qualsiasi responsabilità, civile e penale, diretta e indiretta, in caso di dichiarazioni non veritiere, omissioni o incomplete o qualora non si osservi gli impegni e gli obblighi da me assunti.**

**Da inviarsi congiuntamente ad un documento di identità del dichiarante**

Data, \_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante, \_\_\_\_\_

**Note**

Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al Regolamento UE n.2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità di prevenzione da Covid-19 di cui all'informativa resa ai sensi dell'art.13 del predetto Regolamento.

## Modello di dichiarazione da rendere da parte dell'atleta

### DICHIARAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

C.F. : \_\_\_\_\_,

tesserato con la società sportiva \_\_\_\_\_

#### attesta

- di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19;
- di non aver avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia;
- di non aver avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da coronavirus;

#### SOLLEVO

la F.I.D.A.L. da ogni qualsiasi responsabilità, civile e penale, diretta e indiretta, in caso di dichiarazioni non veritiere, omissioni o incomplete o qualora io non osservi gli impegni e gli obblighi da me assunti.

In fede,

\_\_\_\_\_  
[data e firma dell'atleta]

#### Note

Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al Regolamento UE n.2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità di prevenzione da Covid-19 di cui all'informativa resa ai sensi dell'art.13 del predetto Regolamento.

# DICHIARAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_

C.F. : \_\_\_\_\_,

in qualità di \_\_\_\_\_

## attesta

- di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19;
- di non aver avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia;
- di non aver avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da coronavirus;

## SOLLEVO

la F.I.D.A.L. e il Comune di Cagliari da ogni qualsiasi responsabilità, civile e penale, diretta e indiretta, in caso di dichiarazioni non veritiere, omissioni o incomplete o qualora io non osservi gli impegni e gli obblighi da me assunti.

In fede,

\_\_\_\_\_  
[data e firma]

## Note

Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al Regolamento UE n.2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità di prevenzione da Covid-19 di cui all'informativa resa ai sensi dell'art.13 del predetto Regolamento.