

**AUTODICHIARAZIONE STATO DI SALUTE INFORMATIVA per ATLETI – ACCOMPAGNATORI – ADDETTI AI LAVORI – SANITARI
– STAFF ORGANIZZATIVO E CHIUNQUE IMPEGNATO NELLO SVOLGIMENTO DELLA MANIFESTAZIONE**

Oggetto: auto-dichiarazione proprio stato di salute per i partecipanti all'evento.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ (___), il ___/___/_____, residente in _____ (___)

In Via _____ tesserato/a con la ASD/SSD _____

Numero di tessera _____ in qualità di _____

Utenza telefonica _____, e mail _____,

Dichiara sotto la propria responsabilità:

- Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna ed adottare ai sensi degli artt.1° 2 del D.L. 25 Marzo 2020, n 19, concernenti le limitazioni alle possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale, nonché delle ulteriori limitazioni disposte con provvedimenti della regione _____ ove si svolgerà l'evento sportivo.
- Che il proprio accesso al sito di gara rientra in uno dei casi consentiti dai provvedimenti vigenti
- Di non essere sottoposto alla misura di quarantena e o positivo al covid-19
- Negli ultimi 14 giorni di non aver avuto nessun contatto con soggetti positivi covid-19
- Negli ultimi 14 giorni di non provenire da zone a rischio secondo indicazioni OMS.
- Di non presentare sintomatologia da infezione respiratoria e febbre (maggiore di 37,5° C)
- Di aver preso visione e conoscere il Protocollo Operativo per eventi sportivi WKAFL/Libertas in termini di contrasto alla infezione Covid-19.
- Altre dichiarazioni:

Data ___/___/_____ Firma del dichiarante _____ (del
genitore in caso di atleti minorenni)