

Autocertificazione per Utenti

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il
_____ a _____, residente in
_____ Nazionalità _____
C.F. _____, tel. _____, cell.
_____ titolare del documento _____
n° _____ rilasciato il _____ da

(eventuale) in qualità di esercente la potestà/tutela sull'Atleta minorenni

_____ nato/a il _____
a _____, residente in _____ Nazionalità _____
C.F. _____, tel. _____, cell.
_____ titolare del documento _____
n° _____ rilasciato il _____ da

iscritto alla Gara _____, consapevole delle sanzioni penali previste per la falsità degli atti, per le dichiarazioni mendaci e per l'uso di atti falsi, così come stabilito dagli art. 19 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, considerato il Protocollo di intesa del 24.04.2020 per il contenimento del contagio da COVID-19, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

la non provenienza dalle zone a rischio epidemiologico, secondo le indicazioni dell'OMS, l'assenza di contatti stretti con soggetti risultati positivi al COVID-19, di non essere stata/o in quarantena, di non essere stata/o ufficialmente contagiata/o, negli ultimi 14 giorni.

In caso di pregressa infezione da COVID19, comunicata al medico di medicina generale

DICHIARA

di disporre della certificazione di avvenuta negativizzazione dei due tamponi secondo le modalità previste e rilasciata dal dipartimento di prevenzione territoriale di competenza.

Dichiara altresì di aver letto, condiviso, compreso e accettato il regolamento interno e di averne ricevuto relativa copia.

Sede, ___ ___ / ___ ___ / ___ ___

Firma del dichiarante

(o del genitore o di chi ne esercita la potestà genitoriale in caso di Atleta minorenni)

.....

Si autorizza la raccolta dei dati contenuti nella presente esclusivamente nell'ambito amministrativo per il quale viene rilasciato e nel rispetto della legislazione vigente in materia di privacy ai sensi del Reg. UE 2016/679 e D.Lgs.196/03 e s.m.i.