

AUTODICHIARAZIONE STATO SALUTE E INFORMATIVA

Spettabile
ASD PLANET FIGHTERS BOXE
sede di
 MONFALCONE
 GORIZIA

Oggetto: auto-dichiarazione proprio stato di salute atleti Amatori/Agonisti AOB e PRO

Il sottoscritto _____,

nato il ____/____/____ a _____ (____),

residente in _____ (____),

piazza/via/viale _____

e domiciliato in _____ (____), via _____,

Telefono _____, email _____,

sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna ed adottate ai sensi degli artt. 1 e 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 del Presidente della Regione Friuli Venezia Giulia ove è ubicata la Vostra Palestra.
- che il proprio accesso nella vostra Palestra rientra in uno dei casi consentiti dai medesimi provvedimenti;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al Covid-19;
- negli ultimi 14 giorni di non aver avuto contatto con soggetti risultati positivi al Covid-19;
- di non presentare sintomatologia da infezione respiratoria e febbre (maggiore di 37,5° C);
- di aver preso visione dei contenuti del vostro Protocollo Operativo in termini di contrasto alla infezione da virus SARS CoV-2;
- di impegnarsi ad informare tempestivamente lo staff dell'ASD in caso di eventuali rischi di contagio anche indiretto (familiari e/o congiunti con febbre, contatti con persone positive, casi di Covid sul luogo di lavoro ecc...)
- altre dichiarazioni: _____

Firma del dichiarante
(del genitore nel caso di atleti minorenni)
