

DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000 PER MINORI DI 12 ANNI

Io sottoscritt... _____ nat... a _____
il _____ residente a (2) _____
in via _____ n. _____
in qualità di esercente la potestà/tutela (3) sul minore _____
nat... a _____ il _____ residente a _____
in via _____ n. _____ valendomi delle disposizioni di cui all'art. 46
del DPR 28.12.2000, N. 445 e consapevole della conseguente decadenza dei benefici eventualmente
conseguiti e delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (artt.
75 e 76 del D.P.R. 445/2000) dichiaro, sotto la mia personale responsabilità, che il minore sopra indicato:

1. non ha attualmente diagnosi di positività per COVID-19;
2. non è attualmente sottoposto/a alla misura della quarantena;
3. non ha avuto sintomi COVID-19 (tra i quali, a titolo non esaustivo, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, raffreddore, mal di gola, difficoltà respiratorie, dispnea da sforzo, stanchezza profonda e dolori muscolari, dolori addominali, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto) nei precedenti 14 giorni e di non essere a conoscenza di essere stato/a in contatto diretto, negli ultimi 14 giorni, con persona che abbia manifestato sintomi COVID-19 (vedi sopra);
4. non ha ricevuto comunicazione da parte delle autorità sanitarie competenti in merito a contatti stretti (secondo la definizione della circolare del Ministero della Salute 0018584 del 29/05/2020) da lui avuti negli ultimi 10 giorni con casi probabili o confermati COVID-19;
5. si impegna ad adottare e rispettare, per tutta la durata degli allenamenti e delle gare, le misure di prevenzione e protezione vigenti, istituite in funzione della necessità di limitare la diffusione del virus Sars-Cov2, a seguire le precauzioni previste dalle autorità sanitarie e, comunque, quelle specificate nelle istruzioni ricevute dalla Società e di cui ha letto, compreso ed accettato tutti i contenuti; consapevole che, in caso contrario, non potrà accedere all'impianto né, se previsto, svolgere attività sportiva. Si impegna altresì ad informare il medico sociale, e a non entrare nell'impianto sportivo, in caso di:
 - comparsa di temperatura oltre i 37.5°;
 - esposizione, a mia conoscenza, a casi probabili o confermati COVID-19;
 - comparsi di sintomi riferibili a Covid-19 (tra i quali, a titolo non esaustivo, tosse, raffreddore, mal di gola, difficoltà respiratorie, dispnea da sforzo, stanchezza profonda e dolori muscolari, dolori addominali, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto).

Nel caso sia prevista, autorizzo la misurazione della temperatura corporea a ogni ingresso nell'impianto sportivo ai fini della prevenzione dal contagio da COVID-19, l'implementazione dei protocolli di sicurezza anticontagio ai sensi dell'art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020, sino al termine dello stato d'emergenza.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679).

Luogo e data _____ Firma _____

Presa visione della presente informativa, attesto il mio libero consenso al trattamento dei dati personali di mio figlio/a. Allego copia del documento d'identità.

Luogo e data _____

Firma padre leggibile _____ Firma madre leggibile _____