**DICHIARAZIONE RIPRESA ATTIVITA'**

**atleta/allenatore/tecnico/dirigente**

# Dati del frequentante al corso:

Nome e cognome Codice Fiscale nato a il \_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_

residente in

Recapito telefonico e-mail

## Per il contenimento Covid-19, il frequentante al corso può svolgere l'attività in quanto

**ATTESTA**

di essere in possesso della specifica certificazione di idoneità agonistica (DM 18/02/82) o non agonistica (D.M.

24/04/13) o di particolare ed elevato impegno cardiovascolare (D.M. 24/04/13), in corso di validità

di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19, oppure di essere in possesso di ultimo risultato del tampone negativo

di non aver avuto sintomi riferibili all’infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia negli ultimi 3 giorni

di non aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, luogo di lavoro , trasferte fuori Italia eccetera ) negli ultimi 14 giorni

di aver letto la documentazione fornita dalla Società relativa a **CONTRASTO E CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL VIRUS COVID-19,** nonchè la parte relativa l'informativa sulla Privacy

si impegna a rispettare, per tutta la durata del corso, tutti i contenuti della documentazione fornita dalla Società relativa a **CONTRASTO E CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL VIRUS COVID-19**

 si impegna per tutta la durata del corso, a rispettare, ove necessario, il **Divieto svolgimento attività se si è stati in zone a rischio o se si è stati in contatto con con persone positive al virus nei precedenti 14gg, se si hanno segni/sintomi (es. febbre, tosse, difficoltà respiratoria, alterazione di gusto e olfatto)**. **L’accesso alla sede dell’attività sportiva (sede dell’allenamento o della gara) potrà avvenire solo in assenza dei sintomi sopra citati per un periodo precedente l’attività pari almeno a 3 giorni.**

**Se l'atleta è minore:**

il genitore si impegna a mettere a conoscenza l'accompagnatore di tutti i contenuti della documentazione fornita dalla Società relativa a **CONTRASTO E CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL VIRUS COVID-19.** L'accompagnatore dovrà rispettare tutte le prescrizioni e sostare nelle aree a lui dedicate.

# In fede, data firma

## Per atleti minorenni compilare i seguenti dati relativi al genitore che sottoscrive:

### Nome Cognome

Codice Fiscale

firma

*(Per i minorenni, firma di un genitore)*

*Compilare i dati degli Accompagnatori (se diversi dal genitore) L'accesso è consentito max 1 alla volta*

Nome Cognome

Codice Fiscale

Nome Cognome

Codice Fiscale

Nome Cognome

Codice Fiscale