

AUTODICHIARAZIONE PER RISCHIO COVID 19

Il Sottoscritto:		
Nato a:	il:	Residente:
Via:	Città:	C.A.P.
LICENZA N°	Tel./Cell.:	

T. C° -----

In qualità di: Pilota – Meccanico – Ingegnere – uff.le di Gara – Team Manager – test di allenamento - Accompagnatore – Personale di gara – altro (.....)

Presso: COGISKART SRL CORRIDONIA (MC)

VISITATORE - NOLEGGIO

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' AUTOCERTIFICA CHE:

CONDIZIONE:

E' sottoposto alla misura della Quarantena	si	no
Ha in corso il COVID-19 (malattia da Coronavirus)	si	no
Certificato di avvenuta guarigione da COVID-19 - allegare	si	no
Test-Tampone (negativo) nelle 48 ore, si allega esito tampone.	si	no
Eseguito Vaccino anti "Covid 19" una sola dose	si	no
Eseguito Vaccino anti "Covid 19" prima e seconda dose	si	no
In possesso di GREEN PASS telematico o cartaceo	si	no

SINTOMI:

Ha o Ha avuto negli ultimi 5 giorni febbre con temperatura $\geq 37,5$	si	no
Ha o Ha avuto negli ultimi 5 giorni una forte riduzione del gusto (sapori)	si	no
Ha o Ha avuto negli ultimi 5 giorni una forte riduzione dell'olfatto (odori)	si	no
Ha o Ha avuto negli ultimi 5 giorni tosse secca	si	no
Ha o Ha avuto negli ultimi 5 giorni difficoltà respiratorie	si	no
Ha o Ha avuto negli ultimi 5 giorni forte spossatezza	si	no
Ha o Ha avuto negli ultimi 5 giorni congestione nasale	si	no
Ha o Ha avuto negli ultimi 5 giorni mal di testa	si	no
Ha o Ha avuto negli ultimi 5 giorni diarrea	si	no

CONTATTI:

Negli ultimi 14 gg. è stato in contatto con persone positive al Coronavirus o con loro familiari anche se asintomatici	si	no
--	----	----

E SI IMPEGNA A:

Comunicare tempestivamente all'organizzatore del test/allenamento ogni eventuale variazione delle dichiarazioni oggi rilasciate e ad attenersi a tutto quanto previsto nella normativa vigente, nonché del Protocollo Governo-Parti Sociali del decreto del 23 Luglio 2021 n° 105, delle Linee guida della Presidenza del Consiglio dei Ministri – ufficio dello sport del 23 Luglio 2021 e del protocollo ACI Sport, che dichiara di conoscere ed accettare integralmente.

Luogo e Data _____ Firma _____

1.- COMUNICAZIONE DEI SUOI DATI PERSONALI

I suoi dati personali raccolti da parte del Titolare non verranno comunicati o diffusi a soggetti terzi fatta eccezione dell'ipotesi in cui il Titolare sia tenuto da specifiche previsioni normative.