

AUOTDICHIAZIONE PER RISCHIO COVID 19

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:
NATO/A:
LICENZA N.:

IN QUALITA' DI:

PILOTA MECCANICO UFF.LE DI GARA
PERSONALE X GARA ALTRO

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
Se effettuato test-tampone (negativo) si allega copia del risultato	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
--

E SI IMPEGNA A

Comunicare tempestivamente all' Organizzatore e al Covid Manager, ogni eventuale variazione delle dichiarazioni oggi rilasciate e ad attenersi a tutto quanto previsto nella normativa vigente, nonché del protocollo governo parti sociali del 24 aprile 2020, delle linee guida della Presidenza del Consiglio dei Ministri – ufficio dello Sport del 04 maggio 2020 e del protocollo ACI Sport, che dichiara di conoscere ed accettare integralmente.

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____

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.