



### Modulo di Autodichiarazione COVID-19

Da portare con sé, consegnare all'impianto di allenamento

Il sottoscritto	
Nato a	
Il	
Residente a	
In via/Piazza	
CAP	
Identificato a mezzo di	<input type="checkbox"/> Carta di Identità <input type="checkbox"/> Patente <input type="checkbox"/> Passaporto
Numero	
Rilasciato da	
In data	

### DICHIARA

<input type="checkbox"/>	Di essere in possesso della specifica dichiarazione di attività agonistica (DM 18/02/82) o non agonistica (quando previsto) in corso di validità;
<input type="checkbox"/>	Di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19;
<input type="checkbox"/>	Di non avere in atto e non aver avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime settimane;
<input type="checkbox"/>	Di non aver avuto contatti stretti (per la definizione si veda la circolare 0018584-29/05/20202 del Ministero della Salute) negli ultimi 14 giorni con persone a cui è stato diagnosticato il coronavirus (familiari, luogo di lavoro, etc.);
<input type="checkbox"/>	Di non avere ricevuto comunicazione da parte delle Autorità competenti in merito ad un mio contatto stretto con una persona contagiata da Covid-19;
<input type="checkbox"/>	Di impegnarmi a comunicare tempestivamente e formalmente all'indirizzo e-mail <a href="mailto:info@pallavolorovereto.it">info@pallavolorovereto.it</a> ogni eventuale sopravvenuta variazione inerente quanto dichiarato ai punti precedenti;
<input type="checkbox"/>	Di avere preso visione ed accettare integralmente le disposizioni indicate nel "Protocollo di ripresa attività sportiva Covid-19" predisposto dalla ASD Pallavolo Rovereto e nel "Protocollo per la ripresa delle attività della Federazione Italiana Pallavolo" (tali documenti sono disponibili sul sito istituzionale di ASD Pallavolo Rovereto nella sezione "moduli" alla voce COVID 19) precisando che in difetto ASD Pallavolo Rovereto sarà libera di allontanare l'atleta dalle attività sportive organizzare dalla Società;
<input type="checkbox"/>	Di impegnarmi ad adottare tutte le misure e raccomandazioni prescritte dall'OMS e dalle autorità sanitarie nazionali e locali in materia di contenimento del contagio da Covid-19;
<input type="checkbox"/>	Di essere consapevole ed accettare di essere sottoposto a misurazione della febbre con termometro senza contatto al momento dell'ingresso delle strutture sportive sede di allenamento/competizione e che, in caso di febbre uguale o superiore a 37,5° di presenza di altre sintomatologie sopra citate, non potrà essere ammesso alle attività sportive;

**ASD Pallavolo Rovereto**

Via Silvio Pellico, 16 | 38068 Rovereto (Trento)

P. IVA 01532650221 | C.F. 01532650221

[info@pallavolorovereto.it](mailto:info@pallavolorovereto.it)



<input type="checkbox"/>	Di essere consapevole che nel momento di una ripresa di attività di interazione, seppure controllata, non è possibile azzerare il rischio di contagio che invece va ridotto al minimo attraverso la scrupolosa e rigorosa osservanza delle misure di precauzione e sicurezza previste da appositi protocolli per lo svolgimento dell'attività; per questo è importante osservare la massima cautela anche al di fuori del contesto dell'attività sportiva;
<input type="checkbox"/>	Di manlevare ASD Pallavolo Rovereto da qualsivoglia eventuale responsabilità conseguente alla ripresa volontaria della propria attività sportiva.

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Note:

- a) *In caso di minori la dichiarazione deve essere firmata **da entrambi** gli esercenti la responsabilità genitoriale;*
- b) *La presente autodichiarazione deve essere portata con sé unitamente ad un documento d'identità;*
- c) *Gli atleti positivi al Covid-19 accertati e guariti dovranno fare riferimento per gli accertamenti al Protocollo della FMSI (vedi sezione dedicata Protocollo FIPAV) ed osservare un periodo individuale di graduale ripresa nei successivi 15 gg prima di iniziare gradualmente gli allenamenti e sotto l'attento controllo del Medico di Medicina Generale. Il Medico potrà, a suo giudizio, ampliare test ed esami*

### **Informativa Privacy**

*In relazione a quanto da me dichiarato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000), prendo atto che ASD Pallavolo Rovereto si riserva la possibilità di controllo e verifica sulla veridicità del loro contenuto. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art.13 Regolamento UE n.679/2016 e che tali verranno trattati dal Titolare del trattamento limitatamente alla gestione dell'emergenza sanitaria COVID-19. Tali dati non verranno diffusi e sono utili all'adempimento delle norme in materia di sicurezza. Al termine del periodo emergenziale verranno distrutti*

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**ASD Pallavolo Rovereto**

Via Silvio Pellico, 16 | 38068 Rovereto (Trento)

P. IVA 01532650221 | C.F. 01532650221

**info@pallavolorovereto.it**