

**Modello di dichiarazione da rendere da parte di Atleti/Tecnici/Accompagnatori/Media**  
**DICHIARAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Nr. di telefono \_\_\_\_\_

**ATTESTA**

- di non aver avuto negli ultimi 14 giorni diagnosi accertata di infezione da Covid-19
- di non aver avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione Covid-19, tra i quali, temperatura corporea superiore a 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia;
- di non aver avuto, negli ultimi 14 giorni, contatti a rischio con persone affette da Covid-19, oppure

- di aver avuto, negli ultimi 14 giorni, contatti a rischio con persone affette da Covid-19 e:
- di non essere stato sottoposto a quarantena o a isolamento dalle autorità competenti e di aver avuto esito negativo al test molecolare (tampone) effettuato successivamente ai contatti a rischio **(IN ALLEGATO)**,
- di essere stato sottoposto a quarantena o isolamento dalle autorità competenti a seguito della mancata effettuazione del test molecolare (tampone) e di essere in possesso della certificazione medica che attesti la possibilità di riprendere l'attività **(IN ALLEGATO)**,

**DICHIARA INOLTRE**

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente alla società Atletica Vicentina eventuali variazioni a quanto sopra indicato tramite email ([presidente@atleticavicentina.com](mailto:presidente@atleticavicentina.com))

In fede,

data e luogo \_\_\_\_\_

firma del dichiarante \_\_\_\_\_

**NOTE**

Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità di prevenzione da Covid-19 di cui all'informativa ai sensi dell'art. 13 del predetto Regolamento