



## Modello di dichiarazione da rendere da parte degli atleti, Team Manager e persone di supporto

### DICHIARAZIONE

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

C.F. \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

attesta

- di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19;
- di non aver avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea  $> 37,5$  °C, tosse, astenia, difficoltà respiratorie, dolori muscolari, diarrea, alterazioni o assenza dell'olfatto e del gusto;
- di non aver avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da coronavirus.

In fede,

\_\_\_\_\_  
*[data e firma]*

\_\_\_\_\_  
*[in caso di minore, firma anche dell'esercente  
la potestà genitoriale]*

#### 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 resa ai sensi dell'art.13 del predetto regolamento.