

AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto,

Cognome Nome

Luogo di nascita Data di nascita

Residente in Via

Telefono.....EMAIL.....

Tesserato per il corrente anno per la SSD Ferratella S.p.A. nell'accesso all'impianto sportivo con sede in Roma, Via Salvatore Quasimodo n. 24, sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale,

dichiara quanto segue:

- > di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- > di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- > di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni. (familiari, luoghi di lavoro, amici ecc.); di avvisare la SSD Ferratella S.p.A. qualora, successivamente alla presente dichiarazione, dovesse accusare sintomi.
- > dichiara altresì di obbligarsi ad informare immediatamente la suddetta Società Sportiva qualora, successivamente alla presente dichiarazione, dovesse accusare sintomi da Covid-19 od entrare a contatto con persone a rischio come sopra indicate;
- > **Il sottoscritto dichiara inoltre di impegnarsi a comunicare prima di ogni accesso nel sito sportivo, di eventuali variazioni di quanto sopra dichiarato, compresa l'insorgenza di sintomi riferibili all'infezione da Covid-19, tra i quali: febbre superiore a 37.5°, tosse, astenia, mialgie, diarrea, difficoltà respiratorie, perdita del senso dell'olfatto, perdita del senso del gusto.**

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Roma,

Firma leggibile

(dell'interessato e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)

.....