

AUTODICHIARAZIONE COVID-19

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A _____ IL ____/____/____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____

RECAPITO TELEFONICO _____

Consapevole delle pene previste per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità, in ottemperanza di quanto indicato nelle disposizioni impartite dalla Società e dalle disposizioni generali riguardanti la verifica del proprio stato di salute, redatti sulla base delle norme in materia di "Misure Urgenti di Contenimento e Gestione dell'emergenza da Covid-19 (Coronavirus)".

DICHIARO

di **NON** aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19 e che negli ultimi 14 giorni:

- **NON** sono stato in contatto stretto con persone affette da Covid-19
- **NON** sono stato in contatto stretto con casi sospetti o ad alto rischio
- **NON** sono stato in contatto stretto con familiari di casi sospetti
- **NON** ho avuto nelle ultime due settimane sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 (temperatura corporea superiore ai 37,5°C, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, alterazioni di gusto o olfatto)
- **NON** manifesto attualmente sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 (temperatura corporea superiore ai 37,5°C, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, alterazioni di gusto o olfatto)

Inoltre, in caso di sintomi febbrili o variazioni dello stato di salute insorti prima o dopo la gara, mi impegno ad avvertire immediatamente l'organizzazione al seguente indirizzo email covid@mqsport.it

AUTORIZZO

Laguna Running SSDRL al trattamento dei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Reg. EU 679/2016 e della normativa vigente.

Luogo e data _____

Firma _____

Mi impegno altresì nel caso di insorgenza di sintomi febbrili o altra variazione dello stato di salute insorta dal momento della consegna del presente modulo fino alla partenza della gara, a non presentarmi alla manifestazione e ad avvertire immediatamente l'organizzazione all'indirizzo email covid@mqsport.it

Il/la sottoscritto/a attesta sotto la propria responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero e consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione.

Firma _____

