

ALLEGATO 1

PROTOCOLLO DI SICUREZZA PER LO SVOLGIMENTO DELLA PRATICA SPORTIVA 2021 AUTODICHIARAZIONE STATO SALUTE E INFORMATIVA

Spettabile ASD/SSD _____ sede _____

Oggetto: Auto-dichiarazione proprio stato di salute

Il sottoscritto _____, nato il ____/____/_____
a _____ (____), residente in _____ (____),
via _____ e domiciliato in _____ (____),
via _____, Tessera FIPT n. _____
tel. _____, email _____,
a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4/1/1968, n.15, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 2 della citata legge n. 15/1968 e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna, stabilite dai DPCM in vigore.
- che il proprio accesso nel vostro impianto sportivo rientra in uno dei casi consentiti dai medesimi provvedimenti;
- di aver superato la visita medica sportiva agonistica come previsto dal tesseramento FIPT in data
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al Covid-19 _____ **SI** _____ **NO**;
- di essere risultato positivo al Covid-19 ma terminata la quarantena, di aver effettuato tutti gli accertamenti clinici previsti e di non avere più il virus _____ **SI** _____ **NO**;
- di non aver avuto contatto con soggetti risultati positivi al Covid-19 negli ultimi 14 giorni;
- di non essere in auto-isolamento perché venuto a contatto con una persona infetta;
- di non presentare sintomatologia da infezione respiratoria e febbre (maggiore di 37,5° C);
- di non aver soggiornato o transitato, negli ultimi 14 giorni, in Stati o territori esteri di cui agli elenchi A, B, C, D, E dell'Allegato 20 del DPCM 14/01/2021;
- di non avere un membro della famiglia con i sintomi del Virus;
- di aver preso visione dei contenuti del Protocollo FIPT e della Società e di essere stato informato delle misure prese all'interno dell'impianto per il contenimento del rischio di contagio e si obbliga ad informare tempestivamente la società sportiva nel caso cambiasse una o più condizioni di quelle comunicate precedentemente nel presente modulo.
- altre dichiarazioni: _____

Informativa:

In relazione a quanto sopra dichiarato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, prendo atto che la succitata Società 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 del dichiarante

ALLEGATO 1bis

**PROTOCOLLO DI SICUREZZA PER LO SVOLGIMENTO DELLA PRATICA SPORTIVA 2021
AUTODICHIARAZIONE STATO SALUTE E INFORMATIVA**

Spettabile ASD/SSD _____ sede _____

Oggetto: dichiarazione stato di salute atleta minorenni

I sottoscritti

a) (cognome) _____ (nome) _____ (grado di parentela) _____
nato/a _____ il _____ Codice Fiscale _____

b) (cognome) _____ (nome) _____ (grado di parentela) _____
nato/a _____ il _____ Codice Fiscale _____

esercitanti la Responsabilità Genitoriale del minore _____
a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4/1/1968, n.15, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 2 della citata legge n. 15/1968 e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA/NO

che il minore _____ nato/a _____
il _____ residente a _____ (____)
in via _____ tessera FIPT n. _____, sotto la propria
responsabilità,

DICHIARA/NO

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna, stabilite dai DPCM in vigore;
- di aver preso visione dei contenuti del Protocollo FIPT in termini di contrasto e sicurezza alla infezione da virus SARS CoV-2;
- che l'accesso nel vostro impianto sportivo rientra in uno dei casi consentiti dai su citati provvedimenti;
- **che il minorenne** ha superato la visita medica sportiva agonistica prevista dal tesseramento **FIPT** il _____;
- **che il minorenne** non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non è risultato positivo al Covid-19 _____ **SI** _____ **NO**;
- **che il minorenne** è risultato positivo al Covid-19 ma, terminata la quarantena, ha effettuato tutti gli accertamenti clinici previsti e non risulta più infetto _____ **SI** _____ **NO**;
- **che il minorenne** non ha avuto contatto con soggetti risultati positivi al Covid-19 negli ultimi 14 giorni;
- **che il minorenne** non è in auto-isolamento perché venuto a contatto con una persona infetta;
- **che il minorenne** non presenta sintomatologia da infezione respiratoria e febbre (maggiore di 37,5° C) e non ha un membro della famiglia con i sintomi del Virus;
- **che il minorenne** non ha soggiornato o transitato, negli ultimi 14 giorni, in Stati o territori esteri di cui agli elenchi A, B, C, D, E dell'Allegato 20 del DPCM 14/01/2021;
- di aver preso visione dei contenuti del Protocollo FIPT e della Società e di essere stato informato delle misure prese all'interno dell'impianto per il contenimento del rischio di contagio e si obbliga ad informare tempestivamente la società sportiva nel caso cambiasse una o più condizioni di quelle comunicate precedentemente nel presente modulo.
- altre dichiarazioni: _____;

Informativa:

In relazione a quanto sopra dichiarato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, prendo atto che la suddetta Società 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, ____/____/____

Il responsabile genitoriale a)

Il responsabile genitoriale b)

Allegato 20

Spostamenti da e per l'estero

Elenco A

Repubblica di San Marino, Stato della Citta' del Vaticano.

Elenco B

Stati e territori a basso rischio epidemiologico, individuati, tra quelli di cui all'elenco C, con ordinanza adottata ai sensi dell'articolo 6, comma 2.

Elenco C

Austria, Belgio, Bulgaria, Cipro, Croazia, Danimarca (incluse isole Faer Oer e Groenlandia), Estonia, Finlandia, Francia, (inclusi Guadalupa, Martinica, Guyana, Riunione, Mayotte ed esclusi altri territori situati al di fuori del continente europeo), Germania, Grecia, Irlanda, Lettonia, Lituania, Lussemburgo, Malta, Paesi Bassi (esclusi territori situati al di fuori del continente europeo), Polonia, Portogallo (incluse Azzorre e Madeira), Repubblica Ceca, Romania, Slovacchia, Slovenia, Spagna (inclusi territori nel continente africano), Svezia, Ungheria, Islanda, Norvegia, Liechtenstein, Svizzera, Andorra, Principato di Monaco.

Elenco D

Australia, Giappone, Nuova Zelanda, Repubblica di Corea, Ruanda, Singapore, Tailandia, nonche' gli ulteriori Stati e territori a basso rischio epidemiologico, individuati, tra quelli di cui all'elenco E, con ordinanza adottata ai sensi dell'articolo 6, comma 2.

Elenco E

Tutti gli Stati e territori non espressamente indicati in altro elenco.