

AUTOCERTIFICAZIONE (agg. Ottobre 2021) resa ai sensi del D.P.R. 445/2000
da consegnare agli organizzatori delle competizioni/manifestazioni del Calendario FGI 2021



Il/la sottoscritto/a

Cognome Nome.....

Luogo e data di nascita

Residente a..... Via/Piazza

DICHIARA

consapevole delle responsabilità penali e civili conseguenti in caso di false dichiarazioni

per se stesso in qualità di genitore/titolare della responsabilità genitoriale
di
nato/a a.....
il

documento di riconoscimento.....

- di NON essere attualmente sottoposto a vincolo di isolamento/quarantena e di non essere a conoscenza ad oggi di aver contratto infezione da SARS – COV 19;
- di NON aver avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid 19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5°, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime due settimane;
- di NON aver avuto nelle ultime due settimane contatti a rischio con persone che sono state affette o sospette tali da Covid 19 ovvero positive a Sars-Cov 2 (familiari, scuola, luoghi di lavoro etc.);
- di aver contratto il virus Sars-Cov 2 e di aver effettuato, dopo la guarigione clinica. Almeno due tamponi a distanza di 24 ore risultati negativi in data e in data rispettando il periodo di quarantena terminato in data.....

○ **Per gli atleti**

Tutti

- ✓ Di essere in possesso del regolare certificato medico di idoneità all'attività agonistica in corso di validità

Per coloro che hanno contratto il Covid 19

- ✓ Di aver seguito il protocollo Covid + della F.M.S.I. per la ripresa delle attività sportive (certificato "Return to Play")

dichiara inoltre

- di aver preso visione dell'INFORMATIVA F.G.I. TRATTAMENTO DATI PARTECIPANTI ALLA COMPETIZIONI NEL PERIODO EMERGENZA COVID 19
- sotto la propria responsabilità che quanto dichiarato corrisponde a verità
- di assumersi la responsabilità di indossare la mascherina chirurgica fin dall'ingresso in struttura e per tutta la permanenza all'interno della stessa, ad esclusione delle fasi di allenamento e/o gara
- di impegnarsi a comunicare via mail alla Società Organizzatrice ed alla F.G.I. eventuale positività al SARS – COV 19 che dovesse manifestarsi nei **10 giorni successivi all'evento**

Data.....

Firma leggibile.....