

# Associazione Sportiva Dilettantistica **CELLE VARAZZE VOLLEY**

Via Perasso, 9 N - 17019 Varazze (SV) - P. IVA-C.F.: 00802950097

e-mail: [segreteria@asdcellevarazzevolley.it](mailto:segreteria@asdcellevarazzevolley.it) - [asdcellevarazzevolley@pec.it](mailto:asdcellevarazzevolley@pec.it) Codice Univoco: 1150C27 - Codice FIPAV 03.011.0030

## ALLEGATO 1 bis Modulo di Autocertificazione COVID-19

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
Documento \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### ATTESTA

- Di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19.
- Di aver contratto il COVID-19 ed essere in possesso del certificato di avvenuta guarigione
- Di non avere in atto e non avere avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5°, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia negli ultimi 7 giorni.
- Di non aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da Covid-19 (familiari, luogo di lavoro, etc.)
- Di essere entrato in contatto con casi di Covid-19 per motivi professionali e non, ed aver eseguito tutte le procedure preventive previste dagli specifici protocolli sanitari.

In fede,

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*Nota: In caso di minori la dichiarazione deve essere firmata da almeno uno degli esercenti la responsabilità genitoriale:*

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Documento di identità \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

#### Informativa privacy:

*In relazione a quanto da me dichiarato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000), prendo atto che 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 \_\_\_\_\_