



Circolo Velico La Spezia

Protocollo di Sicurezza EMERGENZA COVID-19

AUTOCERTIFICAZIONE

NEL CASO IN CUI NON SIA RISULTATO POSITIVO AL COVID

AFFILIATO

Società

ATLETA / UFFICIALE DI REGATA

Cognome e Nome

Tessera FIV

Cellulare

INFORMAZIONE OPZIONALE (non obbligatoria)

- sono in possesso del certificato rilasciato dalla Regione o dalla ASL che attesta l'avvenuta vaccinazione (ciclo completo) da non oltre sei mesi
- sono in possesso del certificato rilasciato dalla ASL che attesta l'avvenuta guarigione da Covid-19 e/o di fine isolamento da non oltre sei mesi
- ho effettuato un tampone con esito NEGATIVO eseguito da non oltre 48 ore

Se atleta minorenni: Il/la sottoscritto/a _____

esercitante la responsabilità genitoriale sul minore _____

DICHIARA

- o Di provvedere quotidianamente a misurare la temperatura corporea riscontrando che questa sia inferiore a 37,5° C;
- o Di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere nel proprio domicilio in presenza di febbre oltre i 37,5° C o altri sintomi influenzali;
- o Di essere a conoscenza del fatto che se dovessero insorgere sintomi influenzali o febbrile, occorre rientrare immediatamente al proprio domicilio, e non permanere all'interno dell'impianto sportivo;
- o Di non essere consapevole aver avuto contatti diretti con soggetti risultati positivo al COVID-19
- o Di non aver effettuato viaggi da e per luoghi che hanno comportato un periodo di quarantena;
- o Di impegnarsi a rispettare tutte le disposizioni, in primis il distanziamento interpersonale, ed osservare le regole di igiene attraverso il lavaggio frequente delle mani e l'adozione di tutte quei comportamenti corretti dal punto di vista dell'igiene.

Le Grazie, lì ____ / ____ / 2021

Firma