

**CIRCOLO LAVORATORI TERNI**  
**POLISPORTIVA DILETTANTISTICA CIRCOLO LAVORATORI TERNI SRL**

**AUTODICHIARAZIONE DA CONSEGNARE O COMPILARE ALL'INGRESSO DEGLI IMPIANTI E LOCALI DEL CLT/ POLISPORTIVA CLT E DELL'AREA DEL PARCO CLT**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_

residente \_\_\_\_\_ indirizzo

mail \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, attesta:

- di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19;
- di non aver avuto, negli ultimi 14 giorni, contatti con persone affette da Covid-19 o in quarantena;
- di non aver avuto, negli ultimi 14 giorni, sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia;
- di non aver avuto, negli ultimi 14 giorni, contatti a rischio con persone che sono state affette da Covid-19 (familiari, luogo di lavoro, eccetera).
- di aver preso visione delle Linee Guida CLT/Polisportiva CLT di prevenzione per il Covid-19

In fede,

\_\_\_\_\_

**(firma leggibile)**

**(luogo e data)**

\_\_\_\_\_