

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 (ISCRITTI CORSI SPORTIVI)

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;

Il sottoscritto/a prende atto che la presente autodichiarazione viene rilasciata in nome proprio (e/o anche del soggetto minore sopra identificato) e si impegna a dare immediata comunicazione al CLT/Polisportiva CLT in caso di ogni variazione ad una delle condizioni di cui sopra (eventualmente intervenute per sé o per il minore), informando anche il proprio medico curante.

Il/la sottoscritto/a come sopra identificato

In fede,

(luogo e data)

(firma leggibile)