



Società Sportiva

Dilettantistica

S.S.D. Vertigo Sport Center a R.L.

Sede legale: Via Ristori 39 - 35128 Padova PD
Tel. 049 775207 Fax 049 7929551 – info@vertigopadova.it
Cod.Fisc. 92248420280 P.IVA 04745660284

AUTODICHIARAZIONE ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR n.445/2000

il/i sottoscritto/i

nome	cognome	
nato a	nato il	C.F.
residente in	via	
telefono		

se figlio minorenni, genitore di

nome	cognome	
nato a	nato il	C.F.
telefono		

DICHIARA

- di essere in possesso di certificazione medica per l'idoneità dell'attività sportiva agonistica e/o non agonistica in corso di validità;
- di essere in condizioni psicofisiche idonee per l'attività sportiva, di non aver assunto nelle 24 ore precedenti sostanze stupefacenti e/o psicotrope ed ecceduto nel consumo di bevande alcoliche;
- di non essere stato esposto a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19 negli ultimi 14 giorni e per lo stesso periodo ed a tutt'oggi di non avere avuto sintomi riferibili a contagio da SARS-CoV-2;
- di non essere attualmente sottoposto a regime di isolamento fiduciario da parte delle autorità o di essere già stato giudicato formalmente guarito dalle autorità sanitarie competenti;
- di rispettare le misure di riduzione del rischio di contagio da COVID-19 come da indicazioni igienico-sanitarie ed autorizzo la misura della temperatura corporea all'ingresso presso l'impianto sportivo ai fini della prevenzione dal contagio da COVID-19, l'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020 e successive modifiche;
- di aver ricevuto una copia del documento "PROTOCOLLO PER LA PREVENZIONE DEL RISCHIO DI CONTAGIO DA SARS-CoV-2 NELLE ATTIVITA' SPORTIVE DEL VERTIGO SPORT CENTER" e di averlo letto, compreso ed accettato;
- di condividere gli scopi di queste norme stabilite per la mia sicurezza e per la tutela della salute di tutti e che non rispettarle può porre sia me che gli altri in una situazione di pericolo;
- di autorizzare la conservazione della presente autodichiarazione e l'eventuale trasmissione dei dati in essa contenuti alle autorità sanitarie in caso di necessità.

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificamente i punti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, della presente scrittura ed autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto legislativo 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

PADOVA, _____

FIRMA ATLETA _____

Non Richiesta per atleti minorenni (firma leggibile)

FIRMA GENITORE _____

(firma leggibile)

S.S.D. Vertigo Sport Center a R.L.

Sede legale: Via Ristori 39 - 35128 Padova PD

Tel. 049 775207 Fax 049 7929551

Cod.Fisc. 92248420280 P.IVA 04745660284