



**Modulo di Autodichiarazione Covid-19  
ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28  
Dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) indirizzo \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti  
(art. 76 DPR 445/2000),

**DICHIARA**

- di non essere stato affetto da Covid-19 o, in alternativa, di essere in possesso di certificato di guarigione dallo stesso;
- di non essere sottoposto a regime di quarantena o isolamento;
- di non avere in atto e non avere avuto nelle ultime due settimane sintomi riconducibili al Covid-19, fra i quali temperatura maggiore di 37,5 °C, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia;
- di non avere avuto contatti a rischio negli ultimi 14 giorni con persone che sono state affette da Covid-19 (familiari, luoghi di lavoro, ecc.).

**DICHIARA**

altresi di obbligarsi ad informare immediatamente l'ASD Shotokan Karate-Do Codogno qualora successivamente alla presente dichiarazione dovesse accusare sintomi da Covid-19, contrarre tale malattia o entrare in contatto con persone a rischio come sopra indicato, di rispettare le normative anti Covid-19 vigenti, di acconsentire alla misurazione della temperatura corporea in qualsiasi momento da parte del personale deputato al controllo e di aver ricevuto, letto e compreso idonea informativa alla privacy riportata in calce alla presente.

Data \_\_\_\_\_

Firma (dell'esercente la potestà parentale se il socio è minorenni) \_\_\_\_\_

**Informativa privacy:** in relazione a quanto da me dichiarato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti (art. 76 DPR 445/2000), prendo atto che l'ASD Shotokan Karate-Do Codogno 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 di aver prestato specifico consenso, all'atto del tesseramento o della richiesta di usufruire del periodo di prova stabilito dagli organi deliberativi sociali, che i dati personali raccolti relativi saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_

Firma (dell'esercente la potestà parentale se il socio è minorenni) \_\_\_\_\_