

TRAIL LA SCARPA 11 OTTOBRE 2020

DICHIARAZIONE ACCESSO alla MANIFESTAZIONE

Il sottoscritto _____

Codice Fiscale _____

residente in _____

cellulare nr . _____

in qualità di: **Atleta** **Dirigente** **Tecnico**

consapevole delle pene previste per le false attestazioni, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19, ed eventualmente di essere in possesso del risultato di negatività del tampone.
- di non aver avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia negli ultimi **3** giorni.
- Di non aver avuto contatti stretti nelle ultime 2 settimane con soggetti risultati positivi al test COVID-19 o sottoposti a quarantena.
- di attenersi a tutte le disposizioni esposte nelle aree della manifestazione
- di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione e in riferimento a informativa Privacy esposta

In fede,

data _11-10-2020_

firma _____