

## ALLEGATO 1 – AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19 “ZONA ROSSA”

### INDICAZIONI GENERALI IN MERITO ALLA PRATICA SPORTIVA ALLA LUCE DEL DECRETO DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI DEL 08 MARZO 2020

Controllo e la supervisione sullo stato di salute dei propri tesserati da parte della società Sportiva:

\_\_\_\_\_

Luogo dell'allenamento/gara: \_\_\_\_\_

Data allenamento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Autocertificazione di assenza di sintomatologia respiratoria personale, assenza di sintomatologia nei familiari (genitori, fratelli o altri conviventi), assenza di contatti diretti con soggetti contagiati da COVID-19, auto-misurazione della temperatura corporea**

**ATLETA:** \_\_\_\_\_

**DATA DI NASCITA:** \_\_\_\_\_ **LUOGO DI NASCITA:** \_\_\_\_\_

Io sottoscritto, o tutore se minorenne dichiaro

- di non presentare sintomi respiratori a possibile origine influenzale,
- che nessuno dei miei familiari (genitori, fratelli, ecc...) o conviventi presentano febbre o altri sintomi respiratori a possibile origine influenzale,
- di non essere stato a contatto con soggetti contagiati da COVID-19
- Temperatura corporea auto-misurata prima dell'allenamento inferiore a 37°C (pari a \_\_\_\_\_ °C)

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma dell'atleta, o del tutore se minorenne

\_\_\_\_\_

In presenza di uno dei punti o di una temperatura corporea pari o superiore a 37°C è vietato partecipare all'allenamento e si indica di contattare i servizi medici preposti, come indicato dalle normative in vigore. Per qualsiasi domanda o dubbio è possibile rivolgersi al responsabile medico della società sportiva.

## ALLEGATO 2 – AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19 “TERRITORIO NAZIONALE”

### INDICAZIONI GENERALI IN MERITO ALLA PRATICA SPORTIVA ALLA LUCE DEL DECRETO DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI DEL 08 MARZO 2020

Controllo e la supervisione sullo stato di salute dei propri tesserati da parte della società Sportiva:

\_\_\_\_\_

Luogo dell'allenamento/gara: \_\_\_\_\_

Data allenamento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Autocertificazione di assenza febbre o sintomatologia respiratoria personale, assenza di sintomatologia nei familiari (genitori, fratelli o altri conviventi), assenza di contatti diretti con soggetti contagiati da COVID-19**

**ATLETA:** \_\_\_\_\_

**DATA DI NASCITA:** \_\_\_\_\_ **LUOGO DI NASCITA:** \_\_\_\_\_

Io sottoscritto, o tutore se minorenne dichiaro

- di non presentare febbre o sintomi respiratori a possibile origine influenzale,
- che nessuno dei miei familiari (genitori, fratelli, ecc...) o conviventi presentano febbre o altri sintomi respiratori a possibile origine influenzale,
- di non essere stato a contatto con soggetti contagiati da COVID-19

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma dell'atleta, o del tutore se minorenne

\_\_\_\_\_

In presenza di uno dei punti o di una temperatura corporea pari o superiore a 37°C è vietato partecipare all'allenamento e si indica di contattare i servizi medici preposti, come indicato dalle normative in vigore. Per qualsiasi domanda o dubbio è possibile rivolgersi al responsabile medico della società sportiva.

## ALLEGATO 3 – AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19 PER SOCIETÀ SPORTIVE

### INDICAZIONI GENERALI IN MERITO ALLA PRATICA SPORTIVA ALLA LUCE DEL DECRETO DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI DEL 08 MARZO 2020

Controllo e la supervisione sullo stato di salute dei propri tesserati da parte della società Sportiva:

---

Luogo dell'allenamento/gara: \_\_\_\_\_

Data allenamento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Autocertificazione di assenza febbre o sintomatologia respiratoria personale, assenza di sintomatologia nei familiari (genitori, fratelli o altri conviventi), assenza di contatti diretti con soggetti contagiati da COVID-19**

ATLETA E STAFF	Presenza di febbre (temp. ≥37°C)	Presenza di sintomi personali	Presenza di sintomi nei familiari	Presenza di contatti diretti con soggetti contagiati da COVID-19	FIRMA DELL'ATLETA (O DEL TUTORE SE MINORENNE)
	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	
	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	
	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	
	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	
	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	
	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	
	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	
	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	
	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	
	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	
	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	
	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	
	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	
	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	
	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	
	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	
	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> - no <input type="checkbox"/>	

In presenza di uno dei punti o di una temperatura corporea pari o superiore a 37°C è vietato partecipare all'allenamento e si indica di contattare i servizi medici preposti, come indicato dalle normative in vigore. Per qualsiasi domanda o dubbio è possibile rivolgersi al responsabile medico della società sportiva.