



AUTODICHIARAZIONE COVID 19

Il/la sottoscritto/a (genitore/tutore legale dell'atleta in caso di minore):

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____

E – mail _____ NR . TEL _____

DICHIARA

- ☐ che negli ultimi 14 giorni non ha avuto diagnosi accertata di infezione da covid-19 e non è stato a contatto con persone risultate positive
- ☐ di avere effettuato un tampone antigenico rapido o molecolare con esito negativo non oltre le 72 ore dal ritiro della busta tecnica ;
- ☐ di aver ricevuto la prima dose di vaccino almeno da 15 giorni
- ☐ di avere completato il ciclo vaccinale
- ☐ di aver contratto il virus entro sei mesi e di essere risultato negativizzato.

Il/la sottoscritto/a attesta sotto la propria responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero e consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000.

AUTORIZZA

EROICA ITALIA SSD organizzatrice dell'evento denominato Eroica Montalcino che si svolgerà in data 30 Maggio 2021 al trattamento dei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi della informativa del Codice della Privacy "D. Lgs. 196 del 30/06/2003 e Regolamento UE 2016/679 della vigente normativa.

Firma _____

EROICA ITALIA SSD a r.l.

Sede Legale: Via Giacomo Matteotti, 13 - 53024 Montalcino (SI)
P.IVA 01433070529 – Codice SDI: KRRH6B9– pec eroicaitaliassd@legalmail.it