



Modello di dichiarazione da rendere per la partecipazione agli eventi sportivi di Virtus Pallacanestro Bologna.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Dpr 445/2000)

Il sottoscritto:

Cognome _____

Nome _____ Data e luogo di nascita ____/____/____/

Residenza: via _____, città _____ C.F.: _____

recapito tel. _____

email _____ consapevole delle sanzioni penali previste per dichiarazioni mendaci richiamate dagli articoli 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445 ai sensi dell'art.46 del DPR 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità: DICHIARA

- di non aver avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia;
- di essersi misurato la temperatura corporea prima di lasciare la propria abitazione per recarsi all'impianto sportivo e di averla rilevata < a 37,5;
- di essersi misurato la temperatura corporea all'ingresso dell'impianto sportivo e di averla rilevata < a 37,5;
- di non aver avuto, nelle ultime settimane, contatti stretti con soggetti risultati positivi al testCOVID-19 o sottoposti a quarantena;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero essere risultato positivo al COVID-19;
- di non essere sottoposto a sorveglianza sanitaria e ad isolamento fiduciario;
- di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione*

In fede, _____

[data firma]

[in caso di minore, firma anche dell'esercente la potestà genitoriale]

*Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al Regolamento UE n.2016/679(Regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità di prevenzione da Covid-19 di cui all'informativa resa ai sensi dell'art.13 del predetto Regolamento.

Virtus Pallacanestro Bologna S.p.A.

Via dell'Arcoveggio, 49/2 - 40129 Bologna - Tel.: 051/4155911 - email: office@virtus.it -

C.F. - P.I. 00584700371

www.virtus.it