



## MODULO AUTOCERTIFICAZIONE EMERGENZA SANITARIA COVID-19

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_, IN MERITO ALLA RICHIESTA DI ACCREDITO STAMPA ALLEGATA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ E CONDAPEVOLE DELLE SANZIONI PREVISTE IN CASO DI DICHIARAZIONE MENDACE (art. 495 C.p.), DICHIARA:

- di non essere sottoposto alla misura di quarantena;
- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- di non essere entrato a contatto con soggetti positivi a Covid-19 negli ultimi 14 giorni e/o di aver sempre e correttamente utilizzato tutte le cautele e i dispositivi di protezione individuale (DPI) prescritti dai Protocolli emessi dal Governo;
- di non presentare sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 (tra i quali temperatura corporea superiore a 37,5°C, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto);
- di non provenire da aree di rischio secondo le indicazioni dell'OMS.
- di acconsentire al rilievo della temperatura corporea per mezzo di termometro a distanza;
- di impegnarsi a dare immediata comunicazione all'organizzatore, al Covid Manager designato ed al Capo Ufficio Stampa in caso di variazione ad una delle condizioni di cui sopra;
- di essere informato e di impegnarsi a rispettare tutti i regolamenti e protocolli adottati dall'organizzazione come misure anti-contagio Covid-19, secondo quanto riportato nel protocollo tecnico sportivo di ACI Sport disponibile a questo link (dal sito web ufficiale ACI SPORT):

[https://www.coni.it/images/speciale\\_covid19/ACI\\_-](https://www.coni.it/images/speciale_covid19/ACI_-)

[PROTOCOLLO SANITARIO ACI UFFICIALE 4 MAGGIO DEFINITIVO X CONI.pdf](#)

**SI PRECISA CHE NON SARÀ CONSENTITO L'ACCESSO ALLE AREE DELIMITATE NEL CASO IN CUI VENGA RILEVATA UNA TEMPERATURA SUPERIORE AL PREDETTO LIMITE OPPURE CHE LEI NON ATTESTI QUANTO RICHIESTO.**

Si ricorda che per la prevenzione del COVID-19 è opportuno adottare le misure mirate a prevenire le comuni infezioni vie respiratorie e seguire le precauzioni previste dall'OMS e dall'Autorità Sanitaria Nazionale, aggiornate periodicamente in relazione all'evoluzione del fenomeno. Autorizza inoltre l'organizzazione dell'evento al trattamento dei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Reg. Eu. 2016/679 e della normativa nazionale vigente.

LUOGO E DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_