

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Protocollo di Sicurezza**  **EMERGENZA COVID-19** |  |
| **ALLEGATO 2- AUTOCERTIFICAZIONE** |

***Campionato Invernale 2021.2022***

***IMBARCAZIONE:***

***DATI PERSONALI ADDETTO***

***COGNOME NOME***

**Tessera FIV n°**

***DATI PERSONALI DI MINORE\* COGNOME NOME***

**Tessera FIV n°**

Il/la sottoscritto/a **\***esercente la patria potestà del minore

**D I C H I A R A P E R L’ E Q U I P A G G I O**

o Di provvedere quotidianamente a misurare la temperatura corporea dell’equipaggio riscontrando che questa sia inferiore a 37,5° C;

o Di essere a conoscenza dell’obbligo di rimanere nel proprio domicilio in presenza di febbre oltre i 37,5° C o altri sintomi influenzali;

o Di essere a conoscenza del fatto che se dovessero insorgere sintomi influenzali o febbrile, occorre rientrare immediatamente al proprio domicilio, e non permanere all’interno dell’impianto sportivo;

o Di non aver avuto contatti diretti con soggetti risultati positivo al COVID-19

o Di non aver effettuato viaggi da e per luoghi che hanno comportato un periodo di

quarantena;

o Di impegnarsi a rispettare tutte le disposizioni, in primis il distanziamento interpersonale, ed osservare le regole di igiene attraverso il lavaggio frequente delle mani e l’adozione di tutte quei comportamenti corretti dal punto di vista dell’igiene.

Per i p a z i en t i che sono **risultati CO VID +** (s oggetti c h e h anno effettuato un tampone nasofaringeo pe r ricerca di R N A virale risultato posi ti vo) :

**dichiara :**

* **Di aver avuto una guarigione clinica ovvero** **14 giorni di clinica silente**
* **Di essere stato sottoposto ad accertamenti di non infettività mediante tampone nasofaringeo RNA**
* **Di ave r informato di quanto sopra il medico curante e /o i l m e di c o c he ha rilasciato i l certificato di idoneità al l a pratica s por t i v a.**

**Data Firma**

\ \ 2021