

Allegato 5.**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N.445/2000 PER MINORI DI 12 ANNI
TESSERATI**

Il sottoscritto _____, nato il _____
a _____ (____), residente in _____ (____)
Via _____, identificato a mezzo _____
Nr. _____, rilasciato da _____ in data _____
telefono _____ mail _____
In qualità di genitore esercente la patria potestà del figlio minore _____
nato il _____ a _____ (____)

Consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che il minore _____, per quanto di propria conoscenza

1. NON ha attualmente diagnosi di positività per COVID-19;
2. NON è attualmente sottoposto/a alla misura di quarantena;
3. NON ha avuto sintomi COVID-19 (tra i quali, a titolo non esaustivo, temperatura corporea >37,7°C, tosse, raffreddore, mal di gola, difficoltà respiratorie, dispnea da sforzo, stanchezza profonda e dolori muscolari, dolori addominali, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto) nei precedenti 14 giorni e di non essere a conoscenza di essere stato/a in contatto diretto, negli ultimi 14 giorni, con persona che abbia manifestato sintomi COVID-19 (vedi sopra).
4. NON ha ricevuto comunicazione da parte delle autorità sanitarie competenti in merito a contatti stretti (secondo la definizione della circolare del Ministero della Salute 0018584 del 29/05/2020) da me avuti negli ultimi 10 giorni con casi probabili o confermati COVID-19;
5. Il minore tramite la dichiarazione genitoriale si impegna ad adottare e rispettare, per tutta la durata degli allenamenti e delle gare, le misure di prevenzione e protezione vigenti, istituite in funzione della necessità di limitare la diffusione del virus Sars-Cov2, a seguire le precauzioni previste dalle autorità sanitarie e, comunque, quelle specificate nelle istruzioni ricevute dalla Società e presenti nelle linee guida della Federazione Italiana Nuoto, di cui ho letto, compreso ed accettato i contenuti;

Consapevole che, in caso contrario, il minore, non potrà accedere all'impianto né, se previsto, svolgere attività sportiva.

Mi impegno altresì, in qualità di genitore esercente la patria potestà sul minore, ad informare il medico sociale, e a non far frequentare l'impianto sportivo in caso di:

- Comparsa di temperatura oltre i 37,5°;
- Esposizione, a mia conoscenza, a casi probabili o confermati COVID-19;
- Comparsa di sintomi riferibili a Covid-19 (tra i quali, a titolo non esaustivo, tosse, raffreddore, mal di gola, difficoltà respiratorie, dispnea da sforzo, stanchezza profonda e dolori muscolari, dolori addominali, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto).

Nel caso sia prevista, autorizzo per il minore, che sia presa la misura della temperatura corporea a ogni ingresso nell'impianto sportivo ai fini della prevenzione dal contagio da COVID-19, l'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art.1, n.7, lett.d) del DPCM 11 marzo 2020, sino a termine dello stato di emergenza.

Autorizzo, il trattamento dei miei dati personali e quelli del minore del quale esercito la patria potestà genitoriale, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679).

Preso visione della presente informativa, attesto il mio libero consenso al trattamento dei dati personali miei e di mio figlio/a, allego copia del documento di identità.

Luogo e data _____

Firma leggibile del genitore esercente la patria potestà _____