



AUTODICHIARAZIONE
(AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL D.P.R N. 445/2000)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

in qualità di tesserato presso il CUS Pavia a.s.d. al fine di accedere agli impianti del CUS Pavia per svolgere attività sportiva

DICHIARA

- di provvedere quotidianamente a misurarsi la temperatura corporea riscontrando che questa è inferiore a 37.5°C;
- di non aver avuto contatti diretti con soggetti risultati positivi al COVID-19 nei 14 giorni precedenti;
- di non aver ricevuto comunicazione da parte delle Autorità Sanitarie in merito ad un suo contatto diretto con una persona contagiata dal Coronavirus nei 14 giorni precedenti;
- si impegna a fornire la certificazione medica di avvenuta guarigione rilasciata dal Dipartimento di Prevenzione Territoriale di competenza nel caso sia risultato positivo al COVID 19;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°C) o altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico;
- di essere consapevole di non poter fare ingresso o di poter permanere presso l'impianto sportivo e di doverlo dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'ingresso, si manifestino le condizioni di pericolo (sintomi di influenza, febbre);
- di impegnarsi a rispettare tutte le disposizioni, a mantenere la distanza di sicurezza, a osservare le regole di igiene delle mani e tenere comportamenti corretti sul piano dell'igiene.

Data _____

Firma _____