

- Rapp. AFFILIATI
- Rapp. ATLETA
- Rapp. TECNICO
- INVITATO
- UDITORE
- CANDIDATO
- STAFF



A CURA DELLA SEGRETERIA

## AUTOCERTIFICAZIONE

Il Sottoscritto Sig. ....  
 Nato a ..... il ..... Comune.....Prov.....  
 Residente in Via ..... Comune.....Prov.....  
 Identificato a mezzo.....rilasciato da.....  
 in data.....scadenza.....

*ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia e delle conseguenti responsabilità civili e contrattuali in relazione alla diffusione del nuovo Coronavirus (SARS-CoV-2) e della malattia provocata dal nuovo Coronavirus (Covid-19), come da disposizioni emanate dall'Istituto Superiore di Sanità (ISS) e dal Consiglio dei Ministri*

### DICHIARA

- Di non aver riportato nei giorni precedenti la presente dichiarazione né di riportare in questo momento sintomatologia simil influenzale (tosse, dolori articolari, difficoltà respiratorie, febbre oltre i 37,5°C);
- Di essere a conoscenza di non essere entrato in "contatto stretto" (così come definito dalla Circolare del Ministero della Salute 09/03/2020) e con nessun caso confermato di COVID-19;
- Che nessun componente della famiglia presenta sintomatologia influenzale e simil influenzale comunque riconducibile a possibile contagio;
- Di provvedere alla verifica costante del proprio stato di salute prima dell'ingresso all'interno dell'Assemblea, rimanendo al proprio domicilio e chiamando il proprio medico di famiglia e l'autorità sanitaria in presenza di febbre (oltre 37,5°) o altri sintomi similinfluenzali riconducibili a possibili contagi;
- Di accettare di non poter entrare o permanere in Assemblea e di doverlo dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo: sintomi di influenza, temperatura, ecc.;
- Di impegnarsi ad indossare continuamente i DPI specifici individuati per la protezione da COVID-19 (mascherina chirurgica o FFP2 senza filtro);
- Di aver preso visione delle "Norme Emergenza Covid19, Assemblea del 21/11/2020" così come riportato nel sito della FIKBMS nell'apposita sezione, di impegnarsi a rispettarlo e di rispettare tutte le disposizioni vigenti emanate dalle Autorità Competenti, in particolare il DPCM 3 Novembre 2020;
- Di impegnarsi, in aggiunta a quanto dichiarato, a recepire ed attuare i prossimi eventuali riferimenti di legge che potranno essere emanati dalle Autorità Competenti in funzione dell'evolversi della situazione sanitaria;
- Autorizzo la misura della temperatura corporea a ogni ingresso presso la sede dell'Assemblea per la partecipazione alla suddetta Assemblea ai fini della prevenzione dal contagio da COVID-19;
- Autorizzo il trattamento dei miei dati personali 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).

Il sottoscritto

.....il.....

.....