

### Modulo di Autocertificazione COVID-19

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
matr. FIPAV n. \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
Società di tesseramento \_\_\_\_\_  
Documento \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

#### ATTESTA

- Di essere in possesso di Green Pass in corso di validità;
- Di non avere in atto e non avere avuto negli ultimi 14 giorni sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime settimane;
- Di non essere entrato in contatto diretto, negli ultimi 14 giorni, con persona che abbia manifestato sintomi COVID-19;

In fede

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*Nota: In caso di minori la dichiarazione deve essere firmata da almeno uno degli esercenti la responsabilità genitoriale*

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Documento di identità \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Informativa privacy: In relazione a quanto da me dichiarato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000), prendo atto che Powervolley Milano 2.0 si riserva la possibilità di controllo e verifica sulla veridicità del loro contenuto. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art.13 Regolamento UE n.679/2016 e che tali verranno trattati dal Titolare del trattamento limitatamente alla gestione dell'emergenza sanitaria COVID-19. Tali dati non verranno diffusi e sono utili all'adempimento delle norme in materia di sicurezza. Al termine del periodo emergenziale verranno distrutti.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_