

Spett.le
U.S.PERGOLETTESE 1932 SRL
Via De Gasperi 67
26013 Crema

AUTOCERTIFICAZIONE CON CONTESTUALE DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'
- EMERGENZA SANITARIA COVID-19 -

Io sottoscritto/a nato/a a il e
residente a (.....) CAP in Via n°
recapito mobile email
identificato/a a mezzo n. rilasciato da con scadenza

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITÀ

1. in relazione alla mia partecipazione all'Evento organizzato dalla U.S.PERGOLETTESE 1932 SRL

Di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19	SI	NO
Di non aver avuto sintomi COVID-19 (tra i quali, a titolo non esaustivo, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia) nei precedenti 14 giorni e di non essere a conoscenza di essere stato in contatto diretto, negli ultimi 14 giorni, con persona che abbia manifestato sintomi COVID-19 (tra i quali, a titolo non esaustivo, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia)	SI	NO
Di non aver ricevuto comunicazione da parte delle autorità competenti in merito ad un mio contatto diretto con una persona risultata positiva al COVID-19	SI	NO
Di rispettare le norme date sul distanziamento sociale, uso delle mascherine, lavaggio delle mani, disinfezione degli ambienti, a seguire le precauzioni previste dall'OMS e dall'Autorità Sanitaria Nazionale e, comunque, quelle specificate nelle Protocollo Finale e nel Protocollo, di cui ho letto, compreso ed accettato tutti i contenuti	SI	NO
Di aver compreso l'impegno a informare tempestivamente della presenza di qualsiasi sintomo influenzale durante l'espletamento dell'attività	SI	NO
Di autorizzare – secondo quanto previsto nel Protocollo – l'U.S.PERGOLETTESE 1932 SRL al controllo della mia temperatura corporea (termoscanner a distanza) e saturimetro all'ingresso dello Stadio con personale dedicato (dotato degli opportuni DPI) e di essere consapevole che, in ipotesi di temperatura > 37,5 °C, dovrò fare immediato ritorno al mio domicilio, ove sarò seguito in ottemperanza alle linee guida del Ministero della Salute	SI	NO

2. di aver ricevuto da U.S.PERGOLETTESE 1932 SRL l'informativa inerente il trattamento dei dati personali di cui agli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) per la Protezione dei Dati Personali n. 2016/679 e di essere stato adeguatamente informato circa le finalità di predetto trattamento nonché dei diritti relativi alla tutela della riservatezza dei miei dati personali.

Tali informazioni saranno trattate, anche con strumenti informatici, adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Crema, __/__/2020

Firma leggibile