

Associazione Sportiva Dilettantistica
Polisportiva Garegnano 1976

CF / P. IVA 07841770964
via Lampugnano 80, Milano

**Modulo di automonitoraggio per il controllo degli accessi alle strutture sportive
in gestione o concessione d'uso temporaneo all'Associazione**

Esercizio Sociale 2021/2022

Io sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____ Recapito telefonico _____

chiedo di accedere alla struttura sportiva o chiedo l'accesso alla struttura sportiva per il/la seguente minore:

Cognome _____ Nome _____ Recapito telefonico _____

per la seguente motivazione:

- in qualità di socio/a collaboratore/collaboratrice
- in qualità di socio/a praticante la seguente attività motoria e/o sportiva _____ N° Gr _____
(tesserato per una delle seguenti federazioni: FIP, FIPAV, FGI o per uno dei seguenti enti di promozione sportiva: UISP, CSI)
- in qualità di ospite della struttura

temperatura corporea rilevata in sede di accesso:

- la temperatura corporea rilevata risulta inferiore a 37,5°
- la temperatura corporea rilevata risulta superiore a 37,5° e, di conseguenza, è stato negato l'accesso

consapevole delle responsabilità civili e penali in caso di falsa dichiarazione, dichiaro:

1. di essere in possesso di Green Pass (solo per chi ha già compiuto il 12° anno di età o non esentato).....Si No
2. di avere attualmente diagnosi accertata o sintomi attualmente in essere di infezione da Covid-19 (in caso di risposta affermativa l'accesso alla struttura è negato)..... Si No
3. di aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19..... Si No
- o in caso di risposta affermativa: dichiaro di essere in possesso di idonea documentazione e/o certificazione medica attestante l'avvenuta guarigione (in caso di risposta negativa l'accesso è negato).....Si No
4. dichiaro inoltre, negli ultimi 14 giorni:
- o di essere stato/a in contatto stretto con persone affette da Covid-19..... Si No
- o di essere stato/a in contatto stretto con casi sospetti (e/o loro familiari) Si No
- o di aver avuto nelle ultime due settimane sintomi riferibili all'infezione da Covid-19..... Si No
5. In caso di almeno una risposta affermativa al precedente punto 3): dichiaro di aver effettuato il periodo di quarantena come da normativa in vigore (con risposta negativa l'accesso è negato).....Si No

dichiaro altresì:

6. di impegnarmi a comunicare, prima di ogni accesso alla struttura sportiva, eventuali variazioni di quanto sopra dichiarato, compresa l'insorgenza di sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 (tra i quali temperatura corporea superiore a 37,5°, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, diarrea, dolori muscolari, alterazione di gusto e olfatto)
7. che tutto quanto sopra dichiarato, anche in relazione al rischio di contagio, corrisponde al vero

Data _____

firma _____

Privacy: il/la sottoscritto/a autorizza la ASD Polisportiva Garegnano 1976 al trattamento dei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti nel presente modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Reg. EU 2016/679 e della normativa nazionale vigente.