AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ART. 47 D.P.R. N. 445/2000

Minori che frequentano lo Stadio "Mario Zanconti" Treviglio

Il sottoscritto		, nato il					
a	(), re	esidente in				(),
via		nr.					,
Tel./Cell.:		Email :	,				
genitore o tutore legale del minore				nato il			
iscritto all'OPEN DAY organizzato	lalla Società s	portiva C.S.TR	EVIGLIES	E A.S.D. d	i Treviglio.		
DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ							
➤ di essere in possesso del certifica	to in corso di	validità della vi	sita d'idon	eità agonis	tica/non ago	nistica	a;
➤ di essere a conoscenza delle misu	ıre di contenir	nento del conta	gio vigenti,	con partic	olare riferim	nento a	alle
limitazioni della mobilità personale	ndividuate da	l D.L.33 del 16	maggio 20	20 e dal D	PCM 17 mag	ggio 2	2020
➤ che il figlio o un convivente dello	stesso all'inte	erno del nucleo	familiare n	on è stato (COVID-19 p	ositiv	⁷ O
accertato o è stato COVID-19 positiv	vo accertato e	dichiarato guari	ito a seguit	o di duplic	e tampone n	egativ	′o;
➤ che il figlio o un convivente dello	stesso all'inte	erno del nucleo	familiare n	on è sottop	osto alla mi	sura d	ella
quarantena obbligatoria o precauzion	ıale;						
➤ che il figlio o un convivente dello	stesso all'inte	erno del nucleo	familiare n	on ha avut	o negli ultim	ոi 14 ջ	giorni
contatti con soggetti risultati positivi	al COVID-19), o di non esser	e a conosc	enza di ess	erlo stato e d	li non	aver
ricevuto comunicazione da parte del	le autorità con	npetenti in meri	to ad un co	ntatto stret	to con una p	erson	a
contagiata da COVID-19;							
➤ che il figlio o un convivente dello	stesso all'inte	erno del nucleo	familiare n	on present	ta sintomi in	fluenz	zali
(tosse, dispnea, astenia, ageusia, and	osmia, febbre :	superiore a 37,5	5°) previsto	dall'art.1,	comma 1, le	ett. a)	del
DPCM del 17 maggio 2020 e che in caso di insorgere degli stessi nel minore durante la giornata sarà propria							
cura provvedere a riportarlo tempest	ivamente pres	so il proprio do	micilio;				
➤ di essere a conoscenza delle sanzi	oni previste d	al combinato di	sposto dell	'art.2 del E	D.L. 33 del 1	6 mag	gio
2020 e del DPCM 17 maggio 2020;							
➤ di aver letto l'allegato delle dispo	sizioni organiz	zzative "inform	azioniCOV	'IDOPENE	OAY" redatto	dalla	Ĺ
Società sportiva C.S.TREVIGLIESE	A.S.D						
➤ Autorizzo la misura della tempera	itura corporea	all'ingresso pre	esso l'impia	anto sportiv	vo e al tratta	mento	dei
miei dati personali ai sensi dell'art. 1	.3 del Decreto	Legislativo 30	giugno200	3 sino al te	rmine dello	stato	
d'emergenza COVID-19;							
Tutto ciò premesso, il sottoscritto, co	ome sopra ider	ntificato dichiar	a di manlev	vare la Soci	ietà sportiva		
C.S.TREVIGLIESE A.S.D., da qual	sivoglia event	uale responsabi	ilità conseg	guente alla j	partecipazio	ne	
all'OPEN DAY del minore.							
Data		Firma del dichi	iarante:				