



A.S.D. POLISPORTIVA SANTA CATERINA

AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19

AUTOCERTIFICAZIONE / AUTOMONITORAGGIO (PRIMA ANAMNESI)

NOME _____
COGNOME _____
DATA DI COMPILAZIONE _____

LA PRESENTE AUTOCERTIFICAZIONE VERRA' MANTENUTA AGLI ATTI DELLA SOCIETA' NEL RISPETTO DELLA NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA DI PRIVACY

ANAMNESI COVID-19

HA AVUTO NEGLI ULTIMI 14 GIORNI UNA DIAGNOSI DI COVID-19 CONFERMATA CON TAMPONE? SI NO

HA RISCONTRATO NEGLI ULTIMI 14 GIORNI UNO DEI SEGUENTI SINTOMI?

FEBBRE	SI NO
TOSSE	SI NO
FARINGODINIA	SI NO
RINITE	SI NO
CONGIUNTIVITE	SI NO
DIARREA	SI NO
ANOSMIA	SI NO
DISGEUSIA	SI NO

HA AVUTO NEGLI ULTIMI 14 GIORNI CONTATTO STRETTO CON UN CASO CONFERMATO DI COVID-19? SI NO

(CONTATTO STRETTO: STESSA ABITAZIONE; STRINGERE LA MANO; CONTATTO DIRETTO CON SECREZIONI; CONTATTO FACCIA A FACCIA OPPURE PRESENZA IN AMBIENTE CHIUSO PER PIU' DI 15 MINUTI AD UNA DISTANZA INFERIORE A DUE METRI; ASSISTENZA SANITARIA SENZA DPI; VIAGGIO AEREO A DISTANZA MINORE O UGUALE A DUE POSTI)

A.S.D. POLISPORTIVA SANTA CATERINA
SCAT

C.F. 95012310108
P.IVA 02102750995

Iscrizione al Registro CONI per affiliazione a UISP, FIJLKAM, FIP

Sede Sociale

Via Sapri, 11 Canc.
16134 - Genova
Tel. +39 010.9418859
www.asdscatgenova.it
info@asdscatgenova.it



A.S.D. POLISPORTIVA SANTA CATERINA

AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19

QUALSIASI VARIAZIONE A QUANTO DICHIARATO DEVE ESSERE IMMEDIATAMENTE COMUNICATA ALLA SOCIETA' DI APPARTENENZA E DEVE ESSERE CONTATTATO IL MEDICO SOCIALE O IL MEDICO CURANTE PER GLI ULTERIORI ACCERTAMENTI

- Io sottoscritto/a come sopra identificato/a, attesto sotto la mia responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero, consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione, anche in relazione al rischio di contagio all'interno della struttura sportiva ed alla pratica di attività sportive agonistiche.
- Autorizzo A.S.D. Polisportiva Santa Caterina al trattamento dei miei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Reg. Europeo 2016/679 e della normativa nazionale vigente.

Data _____ firma _____
(in caso di minori, firma di chi esercita la patria potestà)

A.S.D. POLISPORTIVA SANTA CATERINA
SCAT

C.F. 95012310108
P.IVA 02102750995

Iscrizione al Registro CONI per affiliazione a UISP, FIJLKAM, FIP

Sede Sociale

Via Sapri, 11 Canc.
16134 - Genova
Tel. +39 010.9418859
www.asdscatgenova.it
info@asdscatgenova.it