



**A.S.D. NORDIC WALKING INMYLIFE**

Via Lario, 17 - 20159 Milano - P.IVA/CF 09973200968

[www.inmylife.fun](http://www.inmylife.fun) - [www.facebook.com/asdinmylife](https://www.facebook.com/asdinmylife)

email: [info@inmylife.fun](mailto:info@inmylife.fun)

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT.46 E 47 D.P.R.N. N. 445/2000**

Il sottoscritto:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data e luogo nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci o contenenti dati non corrispondenti a verità, è prevista l'applicazione delle sanzioni richiamate dall'art.76 DPR 445/2000,

Chiedendo di partecipare all'attività del giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

- di non essere positivo al COVID-19;
- di non essere attualmente sottoposto alla misura di quarantena;
- di non riportare attualmente sintomi che potrebbero essere riconducibili al COVID-19 (quali ad es febbre superiore a 37,5°C, stanchezza, tosse secca, perdita gusto e olfatto, indolenzimento e dolori muscolari, congestione nasale, naso che cola, mal di gola, diarrea o congiuntivite);
- di essere a conoscenza e attuare scrupolosamente le misure governative di contenimento del contagio da COVID-19;
- di aver letto e di attenermi all'applicazione del "PROTOCOLLO DEL CAMMINATORE" ricevuto attraverso i canali digitali dell'ASD;
- alla luce delle dichiarazioni rilasciate con il presente documento e consapevole dei rischi derivanti dall'esposizione al COVID-19, di assumersi ogni responsabilità che possa derivare dalla diffusione del COVID-19, sollevando l'ASD NORDIC WALKING INMYLIFE e il suo Presidente, da qualsiasi responsabilità al riguardo.
- Tale dichiarazione mi impegna a comunicare tempestivamente variazioni di quanto dichiarato.
- Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della mia salute e di quella di tutti gli altri soggetti che interagiscono nell'attività sportiva.
- A tal fine presto il consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di "Misure urgenti di contenimento e gestione dell'emergenza da COVID-19 (Coronavirus)". Presto inoltre il consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_