



NUMERO DI PETTORALE \_\_\_\_\_

**DOMENICA 19 SETTEMBRE 2021” Latisana Corre”**

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R.N. 445/2000  
AUTODICHIARAZIONE “NO COVID”**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (Prov) \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

In caso di minori: genitore di \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

E residente a \_\_\_\_\_ (Prov) \_\_\_\_\_

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- ✓ Di non essere attualmente positivo accertato al COVID 19;
- ✓ Di non aver avuto negli ultimi 14 giorni, per quanto di mia conoscenza, contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- ✓ Di essere a conoscenza dell’obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di sintomi respiratori (a titolo non esaustivo, temperatura corporea  $>37,5^{\circ}\text{C}$ , tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia) ed eventualmente di ritornare agli allenamenti/gare, dopo più di 14 giorni dal sussistere di tali sintomi;
- ✓ Nel caso di positività pregressa al COVID 19, di risultare attualmente “guarito” (Il paziente guarito è colui il quale risolve i sintomi dell’infezione da Covid-19 e che risulta negativo in due test consecutivi, effettuati a distanza di 24 ore uno dall’altro, per la ricerca di SARS-CoV-2).

Data

\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_