



Associazione Sportiva Dilettantistica U.C.A.B. 1925 Biella
Vicolo delle Galliere, 5 -13900 Biella – www.ucab1925.it
P.IVA 01488080027 c.fisc. 81022310023
info@ucab1925.it - Cod. F.C.I. 01K0037
Dati bancari: Biverbanca ag. 1 Biella – Iban IT 30 Y 06090 22301 000031997052



Federazione
Ciclistica
Italiana



Feder ciclismo Piemonte

**Modulo di Autodichiarazione Covid-19 ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28-12-2000 n.445 e successivi
Per l'ingresso in impianti sportivi o luoghi ove si svolge l'attività sportiva**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente in _____ nr. _____

Città _____ Provincia _____

Telefono _____

Società di Appartenza _____ N. Tessera FCI _____

Dopo aver preso visione dell'informativa privacy in materia di protezione dei dati personali consegnata dall'Associazione Sportiva Dilettantistica U.C.A.B. 1925 Biella

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità consapevole della perseguibilità di eventuali dichiarazioni mendaci

- di NON avere sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea > 37,5°C, tosse, raffreddore, mal di gola, bruciore agli occhi, dolori diffusi, affanno, astenia, ecc.
- di NON essere entrato in contatto, per quanto in mia conoscenza, con persone affette da Covid-19 negli ultimi 14 giorni;
- di NON provenire, a far data dagli ultimi 14 giorni, da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS, del Governo Italiano e delle regioni;
- di NON aver ricevuto, da parte delle Autorità Sanitarie, informazioni in merito ad un mio diretto contatto con una persona contagiata da Covid-19;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (>37,5°C) o altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico;
- di essere consapevole di non poter fare ingresso e di non poter permanere presso l'area ove si svolge l'attività e di doverlo dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (sintomi di influenza, temperatura, tosse, ecc.);
- di NON essere attualmente sottoposto a misure di quarantena o isolamento sociale per Covid-19

In fede,

[Luogo, data e firma]

