

**AUTOCERTIFICAZIONE TESSERATI CUS UDINE ASD - COVID 19**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_,  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_ e domiciliato in  
\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_,  
identificato a mezzo \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, rilasciato da  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_, utenza telefonica  
\_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_  
tesserato con l'A.S.D. CUS Udine per la stagione sportiva 2020/21 nella disciplina del  
\_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del DPR  
445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, per quanto di propria conoscenza,

**DICHIARA**

- O di essere**    **O non essere**    stato affetto da COVID-19  
**O di essere**    **O non essere**    sottoposto a regime di quarantena da parte delle autorità sanitarie  
**O di essere**    **O non essere**    stato esposto a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19 negli  
ultimi 14 giorni  
**O di avere**    **O non avere**    avuto sintomi (febbre superiore a 37,5°, mal di gola, tosse, difficoltà  
respiratoria, perdita dell'olfatto e del gusto, diarrea o altri sintomi riferibili a COVID-19) e consapevole  
che in caso di risposta positiva non potrà partecipare alle attività sportive se non in possesso di un  
certificato di guarigione.  
**O di essere**    **O di non essere**    soggetto "fragile" COVID-19 \*  
**O di essere** al corrente delle regole e indicazioni contenute nel/nei protocollo/i relativi alle discipline  
praticate e alle strutture sportive frequentate, elaborati dal CUS UDINE ASD e dai gestori degli impianti  
sportivi  
**O di non essere** rientrato, negli ultimi 14 giorni, da Paesi esteri per cui è previsto, ai sensi di legge,  
l'isolamento fiduciario.

**MI IMPEGNO** ad informare il CUS UDINE ASD, e a NON frequentare le attività sportive, in caso di:

- comparsa di temperatura oltre i 37.5°;
- esposizione a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19;
- qualsiasi sintomatologia (tosse, raffreddore, mal di gola, febbre, difficoltà respiratorie, dispnea da sforzo, stanchezza e dolori muscolari, dolori addominali, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto).

Autorizzo la misura della temperatura corporea (qualora richiesto dal protocollo sportivo o dall'ente gestore di impianti sportivo) ad ogni ingresso presso l'impianto sportivo ai fini della prevenzione dal contagio da COVID-19.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679).

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

Preso visione della presente informativa, attesto il mio libero consenso al trattamento dei dati personali di mio figlio/a minore.

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

Firma padre \_\_\_\_\_ Firma madre \_\_\_\_\_

**\* (\*) Soggetti "Fragili" ovvero a maggior rischio Covid**

→ Avverrà in conformità alla Circolare delle Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità della regione FVG del 12/04/2020

Per i Soggetti fragili quali è previsto di ridurre al minimo il contatto diretto. Si definisce soggetto fragile il soggetto più anziano di 65 anni; i Soggetti immunodepressi; i Soggetti con patologie croniche (affetti da malattie cardiache o polmonari, asma, diabete, obesità grave – BMI> 40 –); i Soggetti con patologie oncologiche recenti/in terapia; i Soggetti affetti da determinate condizioni mediche di base, in particolare se non ben controllate, come insufficienza renale o epatopatia; i Soggetti in gravidanza; i Soggetti portatori di handicap. I Soggetti con altre condizioni ritenute soggettivamente a rischio. Tutte situazioni che dovranno essere formalizzate all'atto del tesseramento al CUS UDINE ASD accompagnate da una valutazione del proprio medico curante. Quindi si provvederà ad attivare eventuali misure di prevenzione e protezione specifiche/aggiuntive o in casi estremi l'inibizione all'accesso.