



**Protocollo di Sicurezza
EMERGENZA COVID-19**

ALLEGATO 2- AUTOCERTIFICAZIONE



LA LUNGA BOLINA 2021

IMBARCAZIONE:

DATI PERSONALI ADDETTO

COGNOME

NOME

Tessera FIV n°

DATI PERSONALI DI MINORE*

COGNOME

NOME

Tessera FIV n°

Il/la sottoscritto/a _____ *esercente la patria potestà del
minore _____

DICHIARA PER L'EQUIPAGGIO

- Di provvedere quotidianamente a misurare la temperatura corporea dell'equipaggio riscontrando che questa sia inferiore a 37,5° C;
- Di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere nel proprio domicilio in presenza di febbre oltre i 37,5° C o altri sintomi influenzali;
- Di essere a conoscenza del fatto che se dovessero insorgere sintomi influenzali o febbrile, occorre rientrare immediatamente al proprio domicilio, e non permanere all'interno dell'impianto sportivo;
- Di non aver avuto contatti diretti con soggetti risultati positivo al COVID-19
- Di non aver effettuato viaggi da e per luoghi che hanno comportato un periodo di quarantena;
- Di impegnarsi a rispettare tutte le disposizioni, in primis il distanziamento interpersonale, ed osservare le regole di igiene attraverso il lavaggio frequente delle mani e l'adozione di tutte quei comportamenti corretti dal punto di vista dell'igiene.



Per i pazienti che sono **risultati COVID +** (soggetti che hanno effettuato un tampone nasofaringeo per ricerca di RNA virale risultato positivo):

dichiara:

- Di aver avuto una guarigione clinica ovvero 14 giorni di clinica silente
- Di essere stato sottoposto ad accertamenti di non infettività mediante tampone nasofaringeo RNA
- Di aver informato di quanto sopra il medico curante e/o il medico che ha rilasciato il certificato di idoneità alla pratica sportiva.

Data

_____ / _____ / 2021

Firma

