



Via Parini, 54  
21047 SARONNO (VA)  
info@gapsaronno.it  
www.gapsaronno.it  
C.F. e P.I. 02937020127  
G.A.P. SARONNO  
ONE passion ONE group!



VA193

## DICHIARAZIONE

Il sottoscritto (cognome e nome)

C.F. \_\_\_\_\_

Genitore o esercente la responsabilità genitoriale dell'atleta (cognome e nome dell'atleta)

\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_

Attesta

di non aver avuto negli ultimi 14 giorni diagnosi accertata di infezione da Covid-19;

di non aver avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia;

di non aver avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da Covid-19.

In fede,

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

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

(in caso di minore, firma anche dell'esercente la responsabilità genitoriale)



Via Parini, 54  
21047 SARONNO (VA)  
info@gapsaronno.it  
www.gapsaronno.it  
C.F. e P.I. 02937020127  
G.A.P. SARONNO  
ONE passion ONE group!



VA193

**Note** Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al Regolamento UE n.2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità di prevenzione da Covid19 di cui all'informativa resa ai sensi dell'art.13 del predetto Regolamento.

| VALIDITA SI/NO   | DATA             | FIRMA |
|--|------------------|-------|
| La presente dichiarazione è valida anche per il seguente accesso | ----/----/20---- |       |
| La presente dichiarazione è valida anche per il seguente accesso | ----/----/20---- |       |
| La presente dichiarazione è valida anche per il seguente accesso | ----/----/20---- |       |
| La presente dichiarazione è valida anche per il seguente accesso | ----/----/20---- |       |
| La presente dichiarazione è valida anche per il seguente accesso | ----/----/20---- |       |
| La presente dichiarazione è valida anche per il seguente accesso | ----/----/20---- |       |
| La presente dichiarazione è valida anche per il seguente accesso | ----/----/20---- |       |
| La presente dichiarazione è valida anche per il seguente accesso | ----/----/20---- |       |
| La presente dichiarazione è valida anche per il seguente accesso | ----/----/20---- |       |
| La presente dichiarazione è valida anche per il seguente accesso | ----/----/20---- |       |

**Il presente modulo va conservato dalla società/associazione sportiva per almeno 28 giorni (ogni firma vale 14 giorni, quindi il presente documento andrà conservato per ulteriori 14 giorni dal giorno dell'ultima firma). N.B. Il presente modulo può essere compilato anche solamente per un unico ingresso. Andrà conservato poi per 14 giorni dalla data della firma.**