



A.S.D. PALLACANESTRO CEREА

allegato 3

AUTOCERTIFICAZIONE SCHEDA DI VALUTAZIONE
INFEZIONI VIE RESPIRATORIE SUGGERITIVE RISCHIO SARS-CoV-2
PRELIMINARE ALLA AMMISSIONE AGLI ALLENAMENTI CON CONTATTO

COGNOME E NOME

Ha avuto negli ultimi 14 giorni una diagnosi di Covid-19 confermata con tampone ? **SI** **NO**

Ha avuto negli ultimi 14 giorni uno di questi sintomi ?

- | | | |
|------------------------------|----|----|
| • Febbre > 37,5 ° | SI | NO |
| • Congiuntivite | SI | NO |
| • Tosse | SI | NO |
| • Mal di gola | SI | NO |
| • Congestione nasale | SI | NO |
| • Diarrea e/o Vomito | SI | NO |
| • Perdita di olfatto e gusto | SI | NO |

Notizie su eventuali esposizioni al contagio

| | | |
|---|----|----|
| CONTATTI CON CASI ACCERTATI COVID 19 (tampone positivo) | SI | NO |
| CONTATTI CON CASI SOSPETTI o FAMILIARI DI CASI SOSPETTI | SI | NO |
| CONVIVENTI CON FEBBRE O SINTOMI INFLUENZALI (no tampone) | SI | NO |
| CONTATTI CON FEBBRE O SINTOMI INFLUENZALI (no tampone) | SI | NO |
| PROVIENE DA UN VIAGGIO ALL'ESTERO ? | SI | NO |
| FREQUENTAZIONI AMBIENTI SANITARI CON CASI ACCERTATI/SOSPETTI | SI | NO |

Se si dove in provincia in Veneto in Italia all'estero

ALTRE NOTIZIE CHE RITIENE UTILE EVIDENZIARE IN MERITO AD ELEMENTI CONNESSI AL SUO POTENZIALE RISCHIO DI ESPOSIZIONE

AL COVID-19 (descrivere) _____

Io sottoscritto/a _____ come sopra identificato/a

oppure in caso di atleta minorenni, come genitore di _____

- attesto sotto la mia responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero, consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione anche in relazione al rischio di contagio all'interno della struttura sportiva ed alla pratica di attività sportive agonistiche, qualsiasi variazione a quanto dichiarato sarà immediatamente comunicata alla società Pallacanestro Cerea
- autorizzo al trattamento dei miei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Reg. Eu 2016/679 e della normativa vigente

DATA _____ FIRMA _____