



# A.S.D. PALLACANESTRO CEREА

**allegato 3 – autocertificazione Covid**  
SCHEDA DI VALUTAZIONE INFEZIONI VIE RESPIRATORIE  
SUGGERITIVE RISCHIO SARS-CoV-2  
PRELIMINARE ALLA AMMISSIONE AGLI ALLENAMENTI  
PRESSO IL CENTRO SPORTIVO QUARTIERE SAN ZENO

## COGNOME E NOME - ATLETA

Ha avuto negli ultimi 14 giorni una diagnosi di positività rilevata al Covid-19 ?      **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 |
| • Perdita di olfatto e gusto | SI | NO |
| • Diarrea e/o Vomito         | SI | NO |

**Altre notizie da evidenziare in merito ad elementi connessi al rischio di esposizione al contagio**

**CONTATTI CON CASI ACCERTATI COVID 19 ( tampone positivo) ?**      SI      NO

**CONTATTI O CONVIVENTI CON FEBBRE O SINTOMI INFLUENZALI ?**      SI      NO

**FREQUENTAZIONI AMBIENTI SANITARI CON CASI ACCERTATI/SOSPETTI ?**      SI      NO

**PROVIENE DA UN VIAGGIO ALL'ESTERO ?**      SI      NO

**HA PRATICATO CICLO VACCINALE COMPLETO ?**      SI      NO

**HA DIAGNOSI DI NEGATIVIZZAZIONE AL COVID NEGLI ULTIMI SEI MESI ?**      SI      NO

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in caso di atleta 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, consapevole che la presente autocertificazione verrà mantenuta agli atti della società nel rispetto della normativa sulla privacy

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_