

29° CAMICIE ROSSE GARIBALDINE – Belgirate, 11.10.2020

PROTOCOLLO DI SICUREZZA EMERGENZA COVID-19 **AUTOCERTIFICAZIONE**

*Compilare, firmare consegnare al Comitato Organizzatore
che la conserverà per 14 giorni dalla data della Manifestazione.*

(Tutti i campi sono obbligatori e la firma deve essere LEGGIBILE)

COMITATO ORGANIZZATIVO E MEMBRI DELL'ORGANIZZAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

(in caso di minori) esercente la patria potestà del minore _____

D I C H I A R A

- Di provvedere a misurare la temperatura corporea 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 febbrili, occorre rientrare immediatamente al proprio domicilio e non permanere sull'imbarcazione e/o nell'area della Manifestazione.
- Di non aver avuto contatti diretti con soggetti risultati positivi 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 di Legge, in primis il distanziamento interpersonale e l'utilizzo di mascherine, ed osservare le regole di igiene attraverso il lavaggio frequente delle mani e l'adozione di tutti 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**):

Si 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 non Agonistica.

Data _____

Firma (leggibile) _____