

## AUTODICHIARAZIONE COVID 19 RIDE RICCIONE | 6 GIUGNO 2021

Il/la sottoscritto/a

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN VIA \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_

### DICHIARA

**Di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19 e che negli ultimi 14 giorni (barrare la risposta):**

*È stato in contatto stretto con persone affette da Covid-19?* **SI** **NO**

*È stato in contatto stretto con casi sospetti o ad alto rischio?* **SI** **NO**

*È stato in contatto stretto con familiari di casi sospetti?* **SI** **NO**

*Ha avuto nelle ultime due settimane sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 (temperatura corporea superiore ai 37,5°C, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, alterazioni di gusto o olfatto)?* **SI** **NO**

*Manifesta attualmente sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 (temperatura corporea superiore ai 37,5°C, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, alterazioni di gusto o olfatto)?* **SI** **NO**

Il/la sottoscritto/a attesta sotto la propria responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero e consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione.

### AUTORIZZA

ASD Eurobike Riccione al trattamento dei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Reg. EU 20167679 e della normativa vigente.

Riccione, 4-5-6 giugno 2021

Firma del partecipante