

Il sottoscritto _____, nato il ___/___/___ a _____
(____), residente in _____ (____), via _____
e domiciliato in _____ (____), via _____,
utenza telefonica _____, email _____,

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' DICHIARA

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna ed adottate ai sensi degli artt. 1 e 2 del D.L. 25 marzo 2020, n. 19, concernenti le limitazioni alle possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale, nonché delle ulteriori limitazioni disposte con provvedimenti del Presidente delle Regione Lombardia.
- che il proprio accesso in Palestra rientra in uno dei casi consentiti dai medesimi provvedimenti;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al Covid-19;
- Dichiaro di essere a conoscenza di dare comunicazione alla ATS nel caso in cui ho fatto ingresso in Italia dopo aver soggiornato in zone a rischio epidemiologico a partire dal 19/02/2020, per quanto di mia conoscenza, di non avere avuto contatti ravvicinati negli ultimi 14 giorni con persone che hanno contratto il virus;
- Dichiaro di non aver sintomatologia da infezione respiratoria e febbre (maggiore di 37.5°C) e di essere a conoscenza che in questo caso devo rimanere a casa, limitando al massimo i contatti sociali, e contattare il medico di famiglia e l'autorità sanitaria;
- Dichiaro di essere a conoscenza del divieto assoluto di mobilità dalla dimora per i soggetti sottoposti alla misura di quarantena fiduciaria ovvero risultati positivi al virus;
- Dichiaro di essere consapevole e di accettare il fatto di non poter fare ingresso o di non poter permanere in palestra e di doverlo comunicare tempestivamente laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (sintomi di influenza, temperatura, provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, etc) in cui i provvedimenti dell'Autorità impongono di informare il medico;
- Mi impegno a mantenere l'igiene delle mani: lavarle spesso con acqua e sapone o soluzioni idroalcoliche per il lavaggio delle mani, in particolare prima di iniziare l'attività, soprattutto dopo l'uso di mezzi o dopo aver frequentato locali pubblici. NON toccare occhi, naso, bocca con le mani;
- Mi impegno ad indossare mascherine o, in caso di loro indisponibilità, di utilizzare altri metodi per proteggermi il naso, la bocca ogni qualvolta mi trovi all'esterno;
- Mi impegno ad applicare l'igiene legata alle vie respiratorie: starnutire o tossire in un fazzoletto tenendo le vie aeree coperte. Gettare i fazzoletti immediatamente dopo l'uso, possibilmente in un contenitore chiuso. Lavare le mani dopo aver starnutito o tossito;
- Mi impegno a tenermi a distanza di sicurezza: mantenere la distanza interpersonale di almeno 2 metri ed evitare il contatto ravvicinato con persone che soffrono di infezioni respiratorie acute;
- Prendo atto del protocollo anti-contagio in edizione corretta. Le misure di contenimento adottate saranno adeguate in base all'evolversi della situazione.
- di aver preso visione dei contenuti del vostro Manuale Operativo in termini di contrasto alla infezione da virus SARS CoV-2;

Data, ___/___/_____

Firma del dichiarante
(In caso di minore firma del genitore)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art.13 d.lgs. 30 giugno 2003, n.196)

Si è a conoscenza che il conferimento dei dati sarà strettamente funzionale allo svolgimento delle attività Aziendali ed il relativo trattamento verrà effettuato, anche mediante l'uso di strumento informatici, nei modi e limiti necessari al perseguimento delle dette finalità. Si è a conoscenza che tali dati saranno trattati da personale appositamente incaricato dalla società. Sarà garantito agli interessati l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D.lgs.n°196/03.

Data _____ Firma _____