

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____

a _____ (_____), residente in _____

(_____), via _____ e domiciliato/a in _____

(_____), via _____, identificato/a a mezzo _____

nr. _____, rilasciato da _____

in data _____, utenza telefonica _____, consapevole delle conseguenze penali

previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- **di essere a conoscenza delle misure normative di contenimento del contagio da COVID-19 vigenti all'addata odierna, concernenti le limitazioni alla possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno del territorio nazionale;**
- **di essere a conoscenza delle altre misure e limitazioni previste da ordinanze o altri provvedimenti amministrativi adottati dal Presidente della Regione o dal Sindaco ai sensi delle vigenti normative;**
- **di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del decreto-legge 25 marzo 2020, n. 19, e dall'art.2 del decreto-legge 16 maggio 2020, n. 33;**

➤ **che lo spostamento è determinato da:**

- **comprovate esigenze lavorative;**
- **motivi di salute;**
- **altri motivi ammessi dalle vigenti normative ovvero dai predetti decreti, ordinanze e altri provvedimenti che definiscono le misure di prevenzione della diffusione del contagio; (specificare il motivo che determina lo spostamento):** PARTECIPAZIONE ALLA GARA FIDAL DI INTERESSE NAZIONALE DENOMINATA "MARATONA MAGA CIRCE" – SABAUDIA SAN FELICE CIRCEO (CHE PREVEDE RITIRO PETTORALI 9/10 APRILE 2021 E SVOLGIMENTO GARA L'11 APRILE 2021. NB. A PROVA DELLA SUA VERIDICITÀ E SVOLGIMENTO AUTORIZZATO IN OTTEMPERANZA AI PROTOCOLLI E AL DPCM CORRENTE, CONSULTARE L'EVENTO CALENDARIZZATO SUL SITO DELLA FEDERAZIONE ITALIANA DI ATLETICA LEGGERA.

➤ **che lo spostamento è iniziato da (indicare l'indirizzo da cui è iniziato)** _____ ;

➤ **con destinazione (indicare l'indirizzo di destinazione)** _____ ;

➤ **in merito allo spostamento, dichiara inoltre che:**

L'EVENTO È RICONOSCIUTO DI PREMINENTE INTERESSE CON PROVVEDIMENTO DEL COMITATO OLIMPICO NAZIONALE CONI

Data, ora e luogo del controllo

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto _____, nato il ___/___/_____

a _____ (prov. _____) residente a _____

Via _____ Documento di riconoscimento ___n. _____, del _____

_____ Codice Fiscale _____

Tel/Cellulare _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 C.P.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- Non ha avuto un contatto stretto con paziente COVID negli ultimi 10 giorni;
- Non ha avuto un contatto stretto con una o più persone con febbre e/o sintomi respiratori (casa, ufficio, lavoro...) negli ultimi 10 giorni;
- Di non essere attualmente positivo al Covid-19 e di non essere stato sottoposto negli ultimi 10 giorni alla misura di isolamento fiduciario o di quarantena;

Che non presenta uno dei seguenti sintomi:

- febbre e/o dolori muscolari diffusi;
- sintomi delle alte e basse vie respiratorie: tosse, mal di gola, difficoltà respiratorie;
- sintomi gastrointestinali (diarrea, nausea, ecc.)
- disturbi della percezione di odori e gusti (anosmia, disgeusia).

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone; pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19.

Il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Mi obbligo di **comunicare immediatamente al Medico di Medicina Generale nonché al Comitato Organizzatore della MARATONA MAGA CIRCE 2021, il sopraggiungere di un qualsiasi sintomo relativo al contagio del Covid 19.** La comunicazione al Comitato Organizzatore dovrà essere effettuata, anche per il tramite di persone terze, scrivendo all'indirizzo mail maratonamagacirce@gmail.com

Luogo e Data

Firma _____

Note

Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità di prevenzione da Covid-19 di cui all'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del predetto Regolamento.