

**Protocollo di Sicurezza FIV
EMERGENZA COVID-19
ALLEGATO 3- AUTOCERTIFICAZIONE**

Il/la sottoscritto/a

D I C H I A R A

- o Di provvedere quotidianamente a misurare la temperatura corporea riscontrando che questa sia inferiore a 37,5° C;
- o Di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere nel proprio domicilio in presenza di febbre oltre i 37,5° C o altri sintomi influenzali;
- o Di essere a conoscenza del fatto che se dovessero insorgere sintomi influenzali o febbrile, occorre rientrare immediatamente al proprio domicilio, e non permanere all'interno dell'impianto sportivo;
- o Di non aver avuto contatti diretti con soggetti risultati positivo al COVID-19
- o Di non aver effettuato viaggi da e per luoghi che hanno comportato un periodo di quarantena;
- o Di impegnarsi a rispettare tutte le disposizioni, in primis il distanziamento interpersonale, ed osservare le regole di igiene attraverso il lavaggio frequente delle mani e l'adozione di tutte quei comportamenti corretti dal punto di vista dell'igiene.

	COGNOME	NOME	FIRMA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			