

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA PREVENZIONE DEL CONTAGIO  
DA COVID-19**

<b>Io sottoscritto</b>			
<b>Nato a:</b>		<b>il</b>	/ /

Nella qualità di:

- caddie
- allenatore e/o componente lo staff tecnico della Federazione
- accompagnatore di \_\_\_\_\_
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole delle sanzioni e conseguenze civili, amministrative e penali richiamate dagli artt. 75 e 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARO DI:**

- aver preso visione del Protocollo federale e le Linee Guida federali per contrastare e ridurre i rischi di contagio da COVID19 nella pratica dello sport del Golf;
- aver preso visione del protocollo di insegnamento PGAI;
- aver preso visione del protocollo adottato dal Circolo ospitante;
- aver preso visione del Protocollo di sicurezza anticontagio emergenza epidemiologica da COVID19;
- essermi sottoposto, prima dell'accesso alla sede di allenamento, alla rilevazione della temperatura corporea, risultata non superiore a 37,5°;
- non aver ricevuto diagnosi accertata di infezione da nuovo Coronavirus COVID-19;
- non essere stato o non essere a conoscenza di essere stato in contatto stretto con una persona affetta da nuovo Coronavirus COVID-19;
- non aver ricevuto comunicazione da parte delle autorità competenti in merito ad un contatto stretto con una persona contagiata da nuovo Coronavirus COVID-19;
- non essere attualmente sottoposto alla misura della quarantena o dell'isolamento fiduciario consorveglianza sanitaria ai sensi della normativa in vigore;
- non avere avuto sintomi riferibili ad infezione da nuovo Coronavirus COVID-19 negli ultimi 15 giorni, tra i quali:
  - *Temperatura oltre 37.5°;*
  - *Tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia e ageusia.*
- e dichiara altresì, in caso di partecipazione a Campionati e Gare Nazionali e Trofei giovanili federali, di essersi sottoposto a tampone antigenico rapido (o test di livello superiore come tampone molecolare) con esito negativo nelle 48 ore precedenti l'arrivo alla sede di gara, ovvero di essere in possesso della Certificazione EU digital COVID certificate (c.d. Green Pass), all'uopo esibita

**E MI IMPEGNO A:**

- rispettare i Protocolli e le Linee Guida federali, nonché il Protocollo adottato dal Circolo ospitante la competizione sportiva;
- attenermi alle misure generali di prevenzione e cautela imposte dalle Autorità Competenti, osservare l'obbligo di distanziamento interpersonale e di utilizzare i DPI secondo le modalità prescritte dal Protocollo Federale, dal Circolo ospitante e dalle Autorità competenti;
- continuare ad attenermi alle misure generali di prevenzione e cautela imposte dalle Autorità Competenti al di fuori dell'attività federale in caso di comparsa di sintomi durante la permanenza presso la sede di allenamento a rispettare e seguire tutte le prescrizioni previste a tal riguardo dal Protocollo di sicurezza anticontagio emergenza epidemiologica da COVID19;

Riconosco che i miei dati personali raccolti attraverso questa dichiarazione e quelli eventualmente raccolti a seguito delle operazioni di misurazione della temperatura corporea in occasione degli accessi al Circolo sede degli allenamenti, saranno trattati in conformità al Regolamento UE n. 2016/679 (regolamento generale per la protezione dei dati personali) per le finalità e le modalità di cui all'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del predetto regolamento.

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**PER LE GIORNATE DI GARA SUCCESSIVE ALLA DATA DI ARRIVO**

**Il sottoscritto dichiara che**

- è stato sottoposto, prima dell'accesso alla sede di allenamento, alla rilevazione della temperatura corporea, risultata non superiore a 37,5°;
- non ha sintomi riferibili ad infezione da nuovo Coronavirus COVID-19 tra i quali: Temperatura oltre 37.5°; Tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia e ageusia.

<b>GIORNATE DI GARA</b>	<b>FIRMA</b>