## F.I.U.F.

Federazione Italiana Unihockey Floorball – www.fiuf.it

Codice Fiscale: 91547760156

Banca Generali – IBAN: IT 96 X 03075 02200 CC8500184925

Federazione affiliata alla I.F.F. – International Floorball Federation –



ALIEGO TOLITADA ETGALE DED TI		001/ID 10
VILLULLULULULULULULULULULULULULULULULULU	CONTENIMENTO DEL VIDILE	$TTMIN_{-}IU$
<b>AUTODICHIARAZIONE PER IL</b>	COM I FINITIALIO DEL VIROS	COATD-T3

Il sottoscritto/a
Nato/a il/ a () Tel
in caso di atleti minori: genitore/tutore di
nato il/ a ()
DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA', AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE
Di essere in possesso del certificato idoneità sportiva agonistica (DM 18/02/82) o non agonistica (DM. 24/04/2013) in corso di validità, con scadenza in data:
<ul> <li>di essere pienamente consapevole delle misure di contenimento del contagio al virus Covid-19, di cui all'Art. 1 del D.P.C.M del 26 aprile 2020;</li> </ul>
<ul> <li>di non essere sottoposto alla misura della quarantena e altresì di non essere risultato positivo al virus Covid-19;</li> </ul>
<ul> <li>di non manifestare al momento sintomi riconducibili al contagio da Covid-19* e di non avere avuto negli ultimi 14 giorni contatti con soggetti risultati positivi al Covid-19.</li> </ul>
Trattamento dei Dati Personali
Il Sottoscritto/a richiedente dichiara di aver ricevuto, letto e accettato l'informativa sulla privacy e di aver acconsentito al trattamento dei Suoi dati personali. L'informativa è visibile all'indirizzo <a href="www.fiuf.it/privacy">www.fiuf.it/privacy</a> , ed i dati forniti sono raccolti e trattati da F.I.U.F., oltre che per le consuete finalità, strettamente ed esclusivamente correlate agli scopi statutari, con l'unica ulteriore finalità della prevenzione dal contagio dal Covid-19.
Data Firma
* febbre >37,5°, tosse, stanchezza, mal di gola, mal di testa, dolori muscolari, congestione nasale, nausea, vomito, perdita di olfatto e gusto, congiuntivite, diarrea