



Vento D'Oriente ASD  
Livorno - Via delle Robinie, 20  
P.I. 92100280491

## Modello di autocertificazione per ingresso al dojo Vento D'Oriente

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

\* \* \*

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
N. \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_

atleta/collaboratore del Vento D'Oriente ASD in ottemperanza alla disposizioni di legge per la  
verifica del proprio stato di salute prima dell'ingresso in palestra,

### DATI DEL GENITORE PER I MINORI

\* \* \*

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
N. \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_

### D I C H I A R A

- Di misurarsi la temperatura corporea prima di lasciare la propria abitazione.
- Che la temperatura corporea non è superiore ai 37.5°.
- Di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da COVID-19
- Di non essere sottoposto a misure restrittive di quarantena.
- Di non aver avuto contatti con soggetti risultati positivi al test. COVID-19 o sottoposti a quarantena.
- Di avere ricevuto e preso visione del disciplinare adottato dal Vento D'Oriente ASD, con particolare riguardo alle misure di distanziamento sociale, igienizzazione e comportamento.

Livorno, data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

- 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 degli altri frequentatori della palestra, pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di misure di contenimento e gestione dell'emergenza.

Livorno, data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_