

**AUTOCERTIFICAZIONE COVID**

**BABBO RUN**

**Sabato 18/12/2021**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA Nascita \_\_\_\_\_ LUOGO \_\_\_\_\_ SESSO M/F \_\_\_\_\_

INDIRIZZO RESIDENZA VIA \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

- Di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19, ed eventualmente di essere in possesso del risultato di negatività del tampone e se atleta, di essere in possesso di certificazione medica che ne attesta l'idoneità alla ripresa dell'attività sportiva.
- Di non avere sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali: temperatura corporea > 37,5°C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia negli ultimi **3** giorni
- Di non aver avuto contatti stretti nelle ultime 2 settimane con soggetti risultati positivi al test COVID-19 o sottoposti a quarantena
- Di attenersi a tutte le disposizioni esposte nelle aree della manifestazione

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_