



**A.S.D. VELA CLUB PALERMO**

**PROTOCOLLO CONTENIMENTO COVID-19  
DICHIARAZIONE ASSENZA CAUSE CHE VIETINO L'INGRESSO  
AL CIRCOLO**

**AUTORIZZAZIONE ACCESSO**

Il/La sottoscritto/a Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- A. Di non essere affetto e di non essere stato affetto nelle ultime 48 ore da infezione respiratoria acuta come rilevabile da sintomi quali febbre, tosse o dispnea;
- B. Di non ritenersi, in base a quanto di propria conoscenza, un contatto stretto di un caso probabile o confermato di infezione da COVID-19 in quanto:
- a. non vive nella stessa casa di un caso di COVID-19;
  - b. non ha avuto un contatto fisico diretto con un caso di COVID-19 (per esempio la stretta di mano) o non ne è a conoscenza;
  - c. non ha avuto un contatto diretto non protetto con le secrezioni di un caso di COVID-19 (ad esempio toccare a mani nude fazzoletti di carta usati) o non ne è a conoscenza;
  - d. non ha avuto un contatto diretto (faccia a faccia) con un caso di COVID-19, a distanza minore di 2 metri e di durata maggiore a 15 minuti o non ne è a conoscenza;
  - e. non si è trovata in un ambiente chiuso (ad esempio aula, sala riunioni, sala d'attesa dell'ospedale) con un caso di COVID-19 per almeno 15 minuti, a distanza minore di 2 metri o non ne è a conoscenza;
  - f. non ha viaggiato seduto in aereo con un caso di COVID-19 o non ne è a conoscenza.
- C. Di non essere destinatario di provvedimenti che impongono la quarantena o l'isolamento fiduciario;
- D. Di aver letto ed accettato integralmente il Protocollo di Sicurezza adottato dall'A.S.D. Velaclub Palermo e di impegnarsi a rispettare le misure di prevenzione in esso riportate;
- E. Di essere a conoscenza che l'A.S.D. Velaclub Palermo ha facoltà di procedere al monitoraggio della temperatura corporea.

**SOLO IN CASO DI ACCESSO CON MINORI**

Il/La sottoscritto/a, in qualità di esercente la responsabilità genitoriale, rende medesime dichiarazioni anche in nome e per conto del minore \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_.

**Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente all'A.S.D. Velaclub Palermo qualunque variazione intervenga rispetto a quanto dichiarato con la presente.**

Data \_\_\_\_\_

Il dichiarante  
\_\_\_\_\_