



## PROCEDURA DI SICUREZZA COVID - 19 AUTOCERTIFICAZIONE

Io sottoscritto ....., genitore di .....  
(cod. fisc. ....), nato a..... il.....,  
residente a ..... CAP..... in via.....  
n.....

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. In riferimento a me stesso ed al mio nucleo familiare convivente, sotto la mia responsabilità riferito agli ultimi 15 giorni:

### DICHIARO

- *non ho avuto febbre o temperatura corporea uguale o superiore a 37°,5;*
- *non ho avuto mal di gola, tosse e/o difficoltà respiratoria, presentato rinite/rinorrea/ostruzione nasale, stanchezza/dolori muscolari, diarrea/vomito nè altra sintomatologia riconducibile all'epidemia COVID – 19;*
- *non ho presentato alterazione dei sapori e degli odori,*
- *non ho avuto contatti con persone risultate positive al COVID – 19;*
- *non sono sottoposto alla misura della quarantena ovvero non sono positivo al COVID-19.*
- *Io sottoscritto mi impegno a non accedere ai locali ed alle aree di SPORTING MILANO 3 qualora mutassero le condizioni sopra dichiarate, salvo consegna del modulo aggiornato;*
- *Dichiaro di aver preso conoscenza delle disposizioni in materia di emergenza sanitaria COVID - 19 e delle procedure di prevenzione della struttura SPORTING MILANO 3*

Luogo e data .....Basiglio, .....

Firma .....

Firma del genitore (se minorenne) .....

### FEDERAZIONE ITALIANA TENNIS

Stadio Olimpico, Curva Nord,  
Ingresso 44, Scala G. 00135 Roma

tel. +39 06 9837 2134/2205  
fax +39 06 9837 2241

email: [segreteria@federtennis.it](mailto:segreteria@federtennis.it)  
[www.federitennis.it](http://www.federitennis.it)

Partita Iva 01379601006  
Codice Fiscale 05244400585