



1063AD s.s.d. a r.l.



AUTODICHIARAZIONE “NO COVID”

Io sottoscritto/a (stampatello):

Nome _____ Cognome _____

–

Numero di pettorale _____

DICHIARO SOTTO MIA RESPONSABILITÀ:

di non aver avuto sintomi Covid-19 (tra i quali, a esemplificativo ma non esaustivo, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia) nei precedenti 14 giorni e di non essere stato/a

in contatto diretto, negli ultimi 14 giorni, con persona che abbia manifestato sintomi Covid-19 (tra i quali, a titolo non esaustivo, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia).

(in seguito all’Ordinanza 202 del 19/10/2020 – Ministero della Salute) che nei quattordici giorni antecedenti alla manifestazione **se ho soggiornato** o transitato in Croazia, Grecia, Malta, Spagna, ho effettuato un test molecolare o antigenico per mezzo di tampone ed è risultato NEGATIVO.

Acconsento altresì che l’Organizzazione del Miglio di Pisa (domenica 20 dicembre 2020) conservi questo modulo compilato ai soli fini di eventuale contatto o verifica ed eventuale accertamento da parte degli organi preposti entro 1 (uno) anno dalla data della manifestazione.

Data 20/12/2020

In fede _____

