



**Allegato 1**  
**Modello di dichiarazione da rendere da parte dell'atleta**

**DICHIARAZIONE**

Il/la sottoscritto/a.....

Codice Fiscale: .....

Telefono: .....

Nato/a a: .....il:.....

Residente in via: .....Nr.....

Città: .....Provincia:.....

**attesta**

- di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19;
- di non aver avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia;
- di non aver avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da coronavirus.

**In fede**

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

In caso di minore:

firma anche dell'esercente la potestà genitoriale

Firma \_\_\_\_\_