	Protocollo di sicurezza ***Security Protocol*** **Emergenza COVID-19**	
	ALLEGATO 3 – AUTOCERTIFICAZIONE ***Self-certification***	

AFFILIATO ***Sailing Club***	
SOCIETA' / Sailing Club	
ATLETA – ISTRUTTORE ***Athlete - Coach***	
COGNOME *Surname*	NOME *Name*
TESSERA FIV n° (*Only Italian Sailors*)	
ATLETA (Minore) ***Athlete (Underage)***	
COGNOME *Surname*	NOME *Name*
TESSERA FIV n° (*Only Italian Sailors*)	

Il/la sottoscritto/a *
The Undersigned _____

esercente la patria potestà del minore / *exercising the parental authority of the minor* _____

DICHIARA
Declares

- Di provvedere quotidianamente a misurare la temperatura corporea riscontrando che questa sia inferiore a 37,5° C;
  To measure the body temperature daily, finding that it is below 37.5 ° C
- Di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere nel proprio domicilio in presenza di febbre oltre i 37,5° C o altri sintomi influenzali;
  To be aware of the obligation to stay at home in the presence of fever over 37.5 ° C or other flu symptons
- Di essere a conoscenza del fatto che se dovessero insorgere sintomi influenzali o febbrile, occorre rientrare immediatamente al proprio domicilio, e non permanere all'interno dell'impianto sportivo;
  To be aware of the fact that if flu or feverish symptoms should arise, you must immediately return to your home, and not stay within the sports facility
- Di non aver avuto contatti diretti con soggetti risultati positivo al COVID-19
  Not having had direct contact with subjects tested positive for COVID-19
- Di non aver effettuato viaggi da e per luoghi che hanno comportato un periodo di quarantena;
  To not have traveled to and from places that have involved a quarantine period
- Di impegnarsi a rispettare tutte le disposizioni, in primis il distanziamento interpersonale, ed osservare le regole di igiene attraverso il lavaggio frequente delle mani e l'adozione di tutte quei comportamenti corretti dal punto di vista dell'igiene.
  To commit to respecting all the provisions, primarily interpersonal distancing, and observing the rules of hygiene through frequent hand washing and the adoption of all those behaviors corrected from the point of view of hygiene

Data ________*2020*
Date

Firma
Signature

To Be filled once onsite, daily

DATA / DATE	*ORA/ TIME*	*TEMPERATURA RILEVATA / BODY TEMPERATURE*	*FIRMA / SIGNATURE*