

**PROTOCOLLO DI SICUREZZA – EMERGENZA COVID19**  
**Allegato 3 del protocollo FIV-Autocertificazione**  
**SELF DECLARATION COVID-19 ( Annex 3 of protocol FIV)**

Il/la Sottoscritto/a (NOME e COGNOME)  
*The Undersigned (FIRST NAME AND LAST NAME)*

In qualità di ALLENATORE/ACCOMPAGNATORE/GENITORE di:  
*As COACH / ACCOMPANYING PERSON / PARENT of:*

ATLETA (MINORE) – NOME e COGNOME e n°Tessera FIV  
*Athlete (Underage) – FIRST NAME AND LAST NAME*

Affiliato alla Società Velica:  
*Affiliated to the Sailing Company:*

ISTRUTTORE – NOME e COGNOME e n°Tessera FIV  
*Coach – FIRST NAME AND LAST NAME*

**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 ensuring 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 e non permanere all'interno dell'impianto sportivo.  
*To be aware of the obligation to stay at home in case of fever above 37,5°C or other flu-like symptoms and not stay within the sport facility.*

Di essere a conoscenza del fatto che se dovessero insorgere sintomi influenzali o febbrile, occorre rientrare immediatamente al proprio domicilio.  
*To be aware that in case of flu-like symptoms or fever, it is necessary to go immediately back at home.*

Di non aver avuto contatti diretti con soggetti risultati positivo al COVID-19.  
*To not had close contacts with person affected by COVID-19.*

Di non aver effettuato viaggi da e per luoghi che hanno comportato un periodo di quarantena.  
*To have not been in a COVID 19 pandemic risk country in the last 14 days.*

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 respect all the regulations, first of all the interpersonal distancing, and to follow the hygiene-related rules through frequent hand washing and taking correct hygiene-related behaviours.*

DATA (DATE)  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/2020

FIRMA (SIGNATURE)