



Circolo Ippico Parco dello Stirone a.s.d.

Via Case Bocca, 123, Loc. Scipione Ponte - Salsomaggiore Terme (PR)

+39.388.82.42.313 info@circoloippicostirone.it

www.circoloippicostirone.it circoloippicostirone parcostirone



QUESTIONARIO COVID19

Io sottoscritto, _____,

Nato a _____, il _____
consapevole della mia piena responsabilità, in sede civile e penale, in caso di falsa dichiarazione

DICHIARO

- di NON ESSERE attualmente sottoposto a provvedimenti di quarantena da parte delle Autorità Sanitarie
- di NON ESSERE risultato positivo ad accertamenti clinici (tampone, esame sierologico) relativi al contagio da Covid 19 negli ultimi 15 giorni
- di NON ESSERE convivente con persone attualmente sottoposte a provvedimenti di quarantena da parte delle Autorità Sanitarie, ovvero risultate positive ad accertamenti clinici (tampone, esame sierologico) relativi al contagio da Covid 19 negli ultimi 15 giorni

Inoltre, negli ultimi 15 giorni:

- Non ho avuto febbre o temperatura corporea superiore a 37,3°
- Non ho avuto faringodinia/mal di gola
- Non ho presentato tosse e/o difficoltà respiratoria
- Non ho presentato rinite/rinorrea/ostruzione nasale
- Non ho presentato stanchezza/dolori muscolari
- Non ho presentato diarrea/vomito
- Non ho presentato alterazione dei sapori e degli odori
- Non ho avuto contatti con persone risultate positive al Covid 19

Nel caso avessi presentato uno o più dei sintomi riportati sopra:

- dichiaro che tali sintomi non sono legati a Covid 19, bensì ad altra causa esclusa dall'emergenza che indico di seguito _____ e mi impegno a presentare dichiarazione del mio Medico Curante qualora mi venisse richiesto

Con riferimento alle persone con cui convivo abitualmente, negli ultimi 15 giorni:

- Non hanno avuto febbre o temperatura corporea superiore a 37,3°
- Non hanno avuto faringodinia/mal di gola
- Non hanno presentato tosse e/o difficoltà respiratoria
- Non hanno presentato rinite/rinorrea/ostruzione nasale
- Non hanno presentato stanchezza/dolori muscolari
- Non hanno presentato diarrea/vomito
- Non hanno presentato alterazione dei sapori e degli odori
- Non hanno avuto contatti con persone risultate positive al Covid 19
- Non sono state sottoposte a provvedimenti di quarantena dalle autorità sanitarie

Nel caso in cui da marzo 2020 fossi stato sottoposto a provvedimenti di quarantena, a causa di contagio diretto o in quanto convivente di persona risultata positiva al Covid 19, dichiaro:

- di essere risultato negativo a due tamponi successivi, e dunque di non essere a rischio di contagio

Autorizzo al trattamento e conservazione dei dati contenuti nel presente modulo ai sensi del D.lgs. n. 196/2003. Il presente modulo ha lo scopo di garantire la sicurezza delle persone all'interno delle strutture del Circolo Ippico Parco dello Stirone a.s.d. in concomitanza dell'emergenza sanitaria in atto. I suddetti dati non verranno elaborati o trasmessi a terzi, bensì conservati fino alla fine del periodo di emergenza, dopodiché verranno distrutti. Le autorità sanitarie e giudiziarie potranno avere comunque accesso ai dati secondo le modalità e le casistiche previste dalla Legge.

Data e Luogo _____

Firma _____

(per i minorenni, firma di un genitore)