

Spett.le  
**EUROTENNIS CLUB TREVISO A.S.D.**  
Viale G. G. Felissent, 52  
31100 – TREVISO (TV)

**Oggetto:** AUTOCERTIFICAZIONE ATLETA MINORENNE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente  
in \_\_\_\_\_  
(in qualità di padre del minore)

**E**

La sottoscritta \_\_\_\_\_  
nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente  
in \_\_\_\_\_  
(in qualità di madre del minore)

*in riferimento alle Linee-Guida ai sensi dell'art. 1, lettere f e g del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 26 aprile 2020 recanti "Modalità di svolgimento degli allenamenti per gli sport individuali" pubblicate con prot. N. 3180 del 04.05.2020*

**ATTESTANO**

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente  
in \_\_\_\_\_

- che il minore non ha avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19.
- che il minore non ha avuto aver avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea superiore a 37,5°C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime settimane.
- che il minore non ha avuto contatti a rischio con persone che sono state affetta da coronavirus (familiari, altri luoghi, eccetera).
- di aver preso visione del Protocollo per il Contrasto e Contenimento della Diffusione del Virus Covid-19
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione in merito alla presente dichiarazione con tempestività ad uno dei componenti del Comitato per l'applicazione e la verifica delle regole del Protocollo di Regolamentazione, evitando conseguentemente di accompagnare il minore presso la struttura sportiva.

In fede

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al Regolamento UE n. 2016/679 (regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità e le modalità di cui all'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del predetto Regolamento.*