



# UNIONE SPORTIVA COMUNITÀ GRAVINA

Associazione Sportiva Dilettantistica  
Dal 1978 al servizio della Comunità gravinese per: Sport - Cultura - Tempo Libero



## Modulo di Autocertificazione COVID-19 – Gruppo Tre

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ matr. FIPAV n. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

telefono cellulare \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Società di tesseramento U.S.Co Gravina ASD

Documento \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### ATTESTA

- Di essere in possesso di Green Pass in corso di validità:
- Di non avere in atto e non avere avuto negli ultimi 14 giorni sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime settimane.
- Di non essere entrato in contatto diretto, negli ultimi 14 giorni, con persona che abbia manifestato sintomi COVID-19;

In fede.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*Nota: In caso di minori la dichiarazione deve essere firmata da almeno uno degli esercenti la responsabilità genitoriale*

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Documento \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Informativa privacy: In relazione a quanto da me dichiarato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000), prendo atto che **U.S.Co Gravina ASD** si riserva la possibilità di controllo e verifica sulla veridicità del loro contenuto.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art.13 Regolamento UE n.679/2016 e che tali verranno trattati dal Titolare del trattamento limitatamente alla gestione dell'emergenza sanitaria COVID-19. Tali dati non verranno diffusi e sono utili all'adempimento delle norme in materia di sicurezza. Al termine del periodo emergenziale verranno distrutti.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### **U.S.Co Gravina – A.S.D.**

Sede legale: c. a. p. 95030 – Gravina di Catania ( Pr. CT) – via Vecchia San Giovanni, 4 – telefono, fax: 095/397444 – Indirizzo E-mail: [segreteria@uscogravina.it](mailto:segreteria@uscogravina.it) Sito internet: [uscogravina.it](http://uscogravina.it) – Codice Fiscale: 80023440870 – Partita I.V.A.: 01833960873 – Codice IBAN: IT09 K076 0116 9000 00001 7574 953 - Codice iscrizione F. I.P. AV.: 18 085 0092 – Codice iscrizione P. G. S.: 9 701 – Iscritta al Registro Nazionale delle Associazioni e Società Sportive Dilettantistiche presso il Comitato Olimpico Nazionale Italiano ai sensi D. Ls. n° 242 del 23 luglio 1999 e ss. mm. ii.