



Allegato 1: Modulo di Autocertificazione COVID per squadre **ATTESTO**

- Di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19 ed ancorché l'avessi avuta di essere guarito e di essere in possesso di relativa documentazione medica.

- Di non avere in atto e non avere avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 (tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5°, tosse, stanchezza, mal di gola, mal di testa, diarrea, dolori muscolari, nausea, vomito, perdita di olfatto e gusto) nelle ultime 2 settimane.

- Di non aver avuto contatti stretti negli ultimi 14 giorni con persone a cui è stato diagnosticato il corona-virus (familiari, luogo di lavoro, etc.).

Nominativo	Data di Nascita	Telefono	Firma

Padova

Data _____