

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il Sottoscritto _____,
nato il _____ a _____ (____), C.F. _____
residente in _____ (____), via _____
e domiciliato in (solo se diverso da residenza) _____ (____)
via _____, n° telefono _____

consapevole delle sanzioni penali previste per dichiarazioni mendaci richiamate dagli art 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n° 445 ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità per quanto di propria conoscenza:

- di essere - non essere affetto da COVID-19
- di essere - non essere sottoposto a regime di quarantena da parte delle autorità sanitarie
- di essere - non essere stato a contatto diretto con casi accertati COVID-19 negli ultimi 14 giorni
- di avere - non avere avuto sintomi riferibili a COVID-19 negli ultimi 14 giorni

consapevole che in caso di risposta positiva a una o più domande, non potrà accedere all'impianto e/o frequentare corsi

Mi impegno ad informare il medico di base e a non frequentare l'impianto sportivo e/o frequentare i corsi, nel caso si manifestassero uno o più sintomi di seguito elencati nei successivi 15 giorni:

- comparsa di temperatura oltre i 37.5°;
- esposizione a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19;
- qualsiasi sintomatologia (tosse, raffreddore, mal di gola, difficoltà respiratorie, dispnea da sforzo, stanchezza e dolori muscolari, dolori addominali, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto).

Mi impegno inoltre a rispettare le idonee misure di riduzione del rischio di contagio da COVID-19 come da indicazioni igienico-sanitarie di cui sono a conoscenza.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679).

Luogo e data _____ Firma _____