

Autodichiarazione COVID-19

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 del DPR 445/2000

Io sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____.
Via _____ n° _____.

In caso di minore: il Genitore/tutore del minore _____
C.F. _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via _____ n° _____.

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA'

- ✓ di non essere stato positivo al Covid-19 ovvero di essere stato dichiarato guarito clinicamente o con tampone negativo;
- ✓ di non essere sottoposto alla misura di quarantena;
- ✓ di non essere entrato a contatto con soggetti positivi negli ultimi 14 giorni e/o di non provenire da aree di rischio secondo le indicazioni dell'OMS;
- ✓ di essere in buona salute e di non presentare nessuno dei sintomi tipici dell'infezione, quali tosse, raffreddore, febbre, associati o meno a difficoltà respiratoria o da Covid-19
- ✓ dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Dlgs. 101/2018 e del Reg. UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Inoltre, prendo atto che la presente autodichiarazione viene rilasciata in nome proprio e mi impegno a dare immediata comunicazione ai responsabili dell'Associazione San Dao Kung Fu con sede legale in Via Greppi, 6 – 24122 Bergamo (BG) C.F. 95186350161 P.Iva:041 38430162
telefono: sede di Sesto San Giovanni 3924066314 / sede di Milano e Bergamo 3407769725
in caso di ogni variazione ad una delle condizioni di cui sopra informando anche il proprio medico curante. Inoltre dichiaro di essere informato e mi impegno, a rispettare tutti i regolamenti e protocolli adottati dalla società come misure anti-contagio Covid-19. I dati personali sotto riportati saranno trattati esclusivamente per finalità di prevenzione dal contagio da COVID-19 come meglio indicato nell'Informativa ex art. 13 Regolamento UE, in esecuzione del Protocollo di sicurezza anti-contagio adottato dall'azienda e in ottemperanza al DPCM del 24 aprile 2020.

.....

(luogo, data)

Il dichiarante