

ASD DON BOSCO RIVOLI

AUTOCERTIFICAZIONE COVID 19

(Art. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Io sottoscritto/a _____

nato/a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____)

via _____ nr. _____

in caso di minore

il Genitore / Tutore del minore _____

nato/a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____)

via _____ nr. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, nonché delle sanzioni penali ed amministrative previste in caso di mancata osservanza delle misure di contenimento e prevenzione della diffusione del virus SARS-CoV-2 (Covid-19)

DICHIARO

- 1) di non essere sottoposto a misure di quarantena o isolamento domiciliare per Covid-19 e di non essere venuto a contatto con alcun soggetto contagiato negli ultimi 15 giorni;
 - 2) di essere in buona salute e di non presentare nessuno dei sintomi tipici dell'infezione (tosse, raffreddore, febbre, associati o meno a difficoltà respiratoria, congiuntivite, vomito, diarrea, problemi di gusto e olfatto), così come pure tutti i componenti del mio nucleo familiare;
- di essere in regola con la prescritta visita medica obbligatoria;
 - di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Digs. 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 la quale la presente dichiarazione viene resa.
 - Di comunicare tempestivamente qualunque variazione rispetto ai punti 1 e 2 della presente autocertificazione.

Luogo e data _____

(il dichiarante)