

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

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a il _____, a _____, residente a _____ (____),
in via/piazza _____

In caso di minore. Genitore/Tutore di _____,
nato/a il _____, a _____, residente a _____ (____),
in via/piazza _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

(barrare con una crocetta)

- di essere in possesso di CERTIFICATO MEDICO per attività sportiva non agonistica valido per l'anno in corso
- di non essere risultato (genitore e minore) positivo al COVID-19 ed, in caso affermativo di essere in possesso di certificato di negativizzazione avendo ricevuto due tamponi negativi;
- di non essere sottoposto (genitore e minore) alla misura della quarantena per sospetta infezione da COVID-19;
- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio;
- di non aver avuto (genitore e minore) nei 14 giorni precedenti la data odierna sintomatologie riconducibili all'infezione da COVID-19 quali TOSSE, RAFFREDDORE, FEBBRE, DIFFICOLTA' RESPIRATORIE;
- di non aver avuto (genitore e minore) contatti o familiarità, nei 14 giorni precedenti la data odierna, con persone affette da COVID-19 o con sintomatologie riconducibili all'infezione;
- di aver preso visione del protocollo e delle linee guida, per prevenire il contagio dal COVID-19, predisposte dalla ASD IDEM
- DI ESSERE STATO SOTTOPOSTO A VACCINAZIONE:**
 - 1 DOSE**
 - CICLO VACCINALE COMPLETO**

Data

Firma
