



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA – EMERGENZA COVID 19

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ via _____

consapevole delle pene previste per false attestazioni sotto la propria personale responsabilità, in ottemperanza alle disposizioni fornite per la verifica del proprio stato di salute.

Tali disposizioni vengono definite sulla base delle norme in materia di “Misure urgenti di contenimento e gestione dell’emergenza da Covid 19”

Accompagna e autorizza il

minore: _____

firma _____

DICHIARA:

- di non esser sottoposto alla misura della quarantena
- di essersi misurato la temperatura corporea prima di aver lasciato la propria abitazione risulta inferiore a 37,5
- di essersi sottoposto alla misurazione della temperatura corporea da parte del personale di Adventure team
- di non presentare nessun sistema da influenza o collegabile al virus Covid 19
- di non aver avuto contatti stretti con soggetti risultati positivi a Covid 19 o sottoposti a misura di quarantena

DICHIARA INOLTRE:

- di esser a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria nonché delle persone presenti
- di rispettare gli obblighi derivanti dal protocollo di gestione per l’emergenza sanitaria di Adventure Team
- esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali

Luogo e data _____ firma _____

