



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

Il/La sottoscritt _____ nato/a il ___/___/_____ a _____
residente in _____ Via _____
identificato a mezzo _____ nr. _____ rilasciato da _____
in data ___/___/_____ utenza telefonica _____
e-mail: _____

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

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena.
- di non essere risultato positivo al COVID-19.
- di non presentare sintomi associabili al Covid-19, in particolare di avere provveduto a rilevare questa mattina stessa la propria temperatura corporea che risulta essere inferiore a 37,5 gradi C.
- di non essere venuto a contatto nei precedenti 15 giorni con persone positive o in quarantena o con sintomi associabili al Covid 19.
- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna.
- di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del decreto-legge 25 marzo 2020, n. 19.
- di essere a conoscenza di quanto contenuto nel DPCM 07 agosto 2020.

(data, ora e luogo)

Firma del dichiarante

Il presente modulo sarà conservato da A.S.D. Rollerclub Scaligero, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.