

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

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Residenza _____ Via _____ N° _____

Consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci o contenenti dati non corrispondenti a verità, è prevista l'applicazione delle sanzioni richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di non essere risultato positivo al COVID-19;
- di non essere attualmente sottoposto alla misura della quarantena;
- di non riportare attualmente sintomi che potrebbero essere riconducibili al COVID-19 (quali ad es. febbre superiore ai 37.5 °C, stanchezza, tosse secca, perdita gusto e olfatto, indolenzimento e dolori muscolari, congestione nasale, naso che cola, mal di gola o diarrea);
- di essere a conoscenza e attuare scrupolosamente le misure governative di contenimento del contagio da COVID-19;
- di aver ricevuto l'informativa qui allegata;
- Alla luce delle dichiarazioni rilasciate con il presente documento e consapevole dei rischi derivanti dall'esposizione al COVID n 19, di assumersi ogni responsabilità che possa derivare dalla diffusione del COVID n 19, sollevando l'ASD **MACERATA NORDIC WALKING** da qualsiasi responsabilità al riguardo.
- Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della mia salute e di quella di tutti gli altri soggetti che interagiscono nell'attività sportiva;
- A tal fine presto il consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di "Misure Urgenti Di Contenimento E Gestione Dell'emergenza Da Covid-19 (Coronavirus)"
- Presto inoltre il consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Luogo e data _____

Firma