



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

MODULO DA CONSEGNARE ALL'INGRESSO DELL'IMPIANTO

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

NUMERO DI TELEFONO \_\_\_\_\_

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

- di non aver avuto negli ultimi 14 giorni diagnosi accertata di infezione da Covid-19.
- di non aver avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione Covid-19 tra i quali, temperatura corporea superiore a 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia.
- di non aver avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da Covid-19.

**ATTESTA**

- di essersi misurato la temperatura corporea prima di lasciare la propria abitazione e di aver riscontrato una temperatura inferiore a 37,5 °C.
- di non avere tosse/raffreddore, difficoltà respiratorie, sindrome influenzale.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(Per i minorenni, firma di un genitore allegando carta d'identità)

## Note

Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al Regolamento UE n.2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità di prevenzione da Covid-19 di cui all'informativa resa ai sensi dell'art.13 del predetto Regolamento.