

AUTODICHIARAZIONE COVID-19

Il sottoscritto _____ Cod.Fisc: _____

Residente in _____ Prov. _____ Via _____

Cell. _____

consapevole delle pene previste per le false attestazioni, sotto la propria personale responsabilità,

ATTESTA

- per sé
- per i figli minori (indicare nome e cognome del minore) _____

di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19 ed eventualmente di essere in possesso del risultato di negatività del tampone.

di non aver avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 (tra i quali, temperatura corporea > 37,5 °C e tosse, negli ultimi 14 giorni)

di non aver avuto contatti stretti nelle ultime 2 settimane con soggetti risultati positivi al test COVID-19 o sottoposti a quarantena.

di attenersi a tutte le disposizioni anticontagio richieste dallo Staff organizzativo di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione e in riferimento al GDPR UE 2016/679 in tema di privacy

In fede, data _____

Firma _____
(per minorenni firma genitore)