

Dichiarazione per la partecipazione all'attività

L'interessato deve presentare il presente modulo in segreteria

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____

il _____ residente a _____ (___)

in Via _____ n° ___ C.F. _____

relativamente all'attività svolta in data odierna consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, nonché consapevole di doversi auto-escludere dal partecipare all'attività in caso sussista l'impossibilità di dichiarare anche uno solo dei seguenti punti,

DICHIARA con riferimento agli ultimi 14 giorni

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19;
- di non essersi recato/a e/o aver soggiornato e/o essere rientrato/a, negli ultimi 14 giorni, in / da zone a rischio epidemiologico definite secondo le indicazioni dell'OMS;
- di non aver avuto contatto con persone provenienti dalle medesime aree o con persone risultate positive all'infezione COVID-19 successivamente ad appositi accertamenti sanitari;
- di aver posto in essere autonomamente opportune misure di auto-confinamento e precauzioni fiduciarie domiciliari a far data dal _____ [indicare la data oppure, in caso negativo, barrare lo spazio];
- di non riscontrare anche uno solo dei seguenti sintomi: temperatura corporea $>37.5^{\circ}\text{C}$, difficoltà respiratorie, tosse, mal di gola, vomito, diarrea, cefalea, difficoltà nel percepire odori e/o sapori, congiuntivite;

e dichiara inoltre

- di aver preso visione del documento "Informativa COVID-19";
- di impegnarsi a comunicare a Vivere l'Aniene (viverelaniene@gmail.com) se nei 14 gg successivi alla data della pratica dell'attività dovesse avere sintomi da infezione Covid-19 o se ne risultasse positivo al tampone, ai fini della tracciabilità prevista dalla normativa nazionale.

DATA (di effettuazione dell'attività) _____ Firma CLIENTE _____