

AUTODICHIARAZIONE COVID-19

www.mateseadventures.org



AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 del DPR 445/2000

io sottoscritto

Cognome	Nome	Sesso	Data di Nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia di Nascita	Città di Nascita		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Provincia	Città		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Indirizzo			Cap
<input type="text"/>			<input type="text"/>
E-Mail	Cellulare	note	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA'

<input checked="" type="checkbox"/>	di non essere stato positivo al Covid-19 ovvero di essere stato dichiarato guarito clinicamente o con tampone negativo;
<input checked="" type="checkbox"/>	di non essere sottoposto alla misura di quarantena;
<input checked="" type="checkbox"/>	di non essere entrato a contatto con soggetti positivi negli ultimi 14 giorni e/o di non provenire da aree di rischio secondo le indicazioni dell'OMS;
<input checked="" type="checkbox"/>	di non presentare sintomi influenzali o da Covid-19.

Inoltre prendo atto che la presente autodichiarazione viene rilasciata in nome proprio e mi impegno a dare immediata comunicazione all'associazione sportiva dilettantistica MATESE ADVENTURES - Via Sorgente 18, 81016 Piedimonte Matese (CE) | C.F. 93106040616 in caso di ogni variazione ad una delle condizioni di cui sopra informando anche il proprio medico curante. Inoltre dichiaro di essere informato e mi impegno, a rispettare tutti i regolamenti e protocolli adottati dall'associazione come misure anticontagio Covid-19. I dati personali sotto riportati saranno trattati esclusivamente per finalità di prevenzione dal contagio da COVID-19 come meglio indicato dell'informativa ex art. 13 regolamento UE, in esecuzione del protocollo di sicurezza anti-contagio adottato dall'associazione e in ottemperanza al DCPM del 24 Marzo 2020.

addì _____

Firma _____