



AUTOCERTIFICAZIONE STRABRESSO 2020

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000

PARTECIPANTE

Il sottoscritto _____ nato il / /

a _____ (____) residente in _____ (____)

Via _____ Tel _____

Cell _____ email _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R n.445/2000, per il caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ DI

- Non essere ora affetto da COVID-19
- Non essere ora sottoposto a regime di quarantena da parte delle autorità sanitarie
- Non essere stato esposto a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19 negli ultimi 14 giorni
- Non avere avuto una temperatura corporea superiore ai 37,5° o alcuna sintomatologia respiratoria o altri sintomi riferibili a COVID-19 negli ultimi 14 giorni

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679).

In fede

Data

Firma del dichiarante

Il presente modulo sarà conservato dall'Associazione **PCG BRESSO** nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria



AUTOCERTIFICAZIONE STRABRESSO 2020

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000

MINORENNE CON ACCOMPAGNATORE

Il sottoscritto _____ nato il / /

a _____ (____) residente in _____ (____)

Via _____ Tel _____

Cell _____ email _____

IN QUALITÀ DI _____ del MINORE _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R n.445/2000, per il caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ PER SE' E PER IL MINORE DI

- Non essere ora affetto da COVID-19
- Non essere ora sottoposto a regime di quarantena da parte delle autorità sanitarie
- Non essere stato esposto a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19 negli ultimi 14 giorni
- Non avere avuto una temperatura corporea superiore ai 37,5° o alcuna sintomatologia respiratoria o altri sintomi riferibili a COVID-19 negli ultimi 14 giorni

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679).

In fede

Data

Firma del dichiarante

Il presente modulo sarà conservato dall'Associazione **PCG BRESSO** nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria