



## AUTOCERTIFICAZIONE STRABRESSO 2021

### 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 2021

### 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