MODULO DI AUTODICHIARAZIONE COVID-19 DA CONSEGNARE ALL'INGRESSO

Il/la sottoscritto/a.................................................................................................................

Nato/a a ......................................................................................, il ......../......../.................

Recapito telefonico ..............................................................................................................

ATTESTA

* di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19.
* di aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19, di essere guarito e di essere in possesso di relativa documentazione medica ai sensi di quanto previsto dalla Circolare 1269-P- del 13/01/2021 emanata dal Ministero della Salute - Direzione generale della prevenzione sanitaria.
* di non avere in atto e non avere avuto sintomi riferibili all’infezione da Covid-19 tra i quali:

temperatura corporea maggiore di 37,5°, tosse, stanchezza, mal di gola, mal di testa, diarrea, dolori muscolari, nausea, vomito, perdita di olfatto e gusto nelle ultime settimane.

* di non aver avuto contatti stretti (per la definizione vedi circolare 0018584 - 29/05/2020 del Ministero della Salute) negli ultimi 14 giorni con persone a cui è stato diagnosticato il coronavirus (familiari, luogo di lavoro, etc.).
* di non essersi recato, negli ultimi 14 giorni, in zone a rischio epidemiologico inserite in provvedimenti dell’Autorità;
* di essere a conoscenza ed attenersi alle disposizioni del Ministero della Salute e della Protezione Civile per il contenimento della diffusione della pandemia;

In fede

data ........./........./......... Firma.............................................................

Note

In caso di minori la dichiarazione deve essere firmata dall’esercente la responsabilità genitoriale.

Informativa privacy: In relazione a quanto da me dichiarato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000), prendo atto che l’Associazione Lions Club Ortona si riserva la possibilità di controllo e verifica sulla veridicità del loro contenuto.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art.13 Regolamento UE n. 679/2016 e che tali verranno trattati dal Lions Club Ortona limitatamente alla gestione dell’emergenza sanitaria Covid-19 e all’organizzazione del 3° Concorso Nazionale Musicale Lions “Ortona, Città d’Arte”.

Tali dati non verranno diffusi e sono utili all’adempimento delle norme in materia di sicurezza.

data ........./........./......... Firma.............................................................