

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a

nome e cognome _____

nato/a il _____ a _____

residente in _____

codice fiscale _____

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, realizzi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale (art.495 C.P.) e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- Di essere a conoscenza e di attuare scrupolosamente le misure governative di contenimento del contagio da Covid-19.
- NON aver avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime due settimane.
- NON aver soggiornato, anche temporaneamente, in aree con presunta trasmissione comunitaria (diffusa o locale).
- NON aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette o sospette tali da COVID-19, ovvero positive a SARS-Cov2 (familiari, luoghi di lavoro, etc.)
- NON essere attualmente sottoposto a misure di quarantena o isolamento sociale per Covid-19
- NON essere risultato positivo al tampone per l'individuazione del virus SARS-Cov2
- NON aver effettuato viaggi internazionali.
- AVER contratto il virus SARS-Cov2 e di aver effettuato, dopo la guarigione clinica, almeno due tamponi a distanza di 24 ore risultati negativi rispettivamente in data _____ e in data _____ rispettando il periodo di quarantena terminato in data _____

Dichiara inoltre di avere ricevuto il protocollo del camminatore redatto da Salute in Movimento ASD per le attività all'aperto e/o il protocollo di comportamento predisposto con i centri sportivi presso i quali si svolgono le attività in palestra e di accettarli integralmente in tutti i loro punti.

Tale dichiarazione mi impegna a comunicare tempestivamente variazioni di quanto dichiarato e rimane valida, fino a revoca dell'Emergenza Sanitaria, per tutti gli altri eventi organizzati da Salute in Movimento.

Data e luogo _____

Firma _____