

DICHIARAZIONE SULLE CONDIZIONI DI SALUTE

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

Il sottoscritto _____,

nato il ___/___/___ a _____ (____),

residente in _____ (____),

Via _____,

Cell _____,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

- a) che non ha avuto una temperatura corporea pari o superiore ai 37,5°C o alcuna sintomatologia respiratoria nei 3 giorni precedenti;
- b) che non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni a seguito di stretto contatto con casi COVID-19 o sospetti tali;
- c) che non è entrato a stretto contatto con una persona positiva COVID-19 o con una persona con temperatura corporea pari o superiore ai 37,5° o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

In fede,

Data

Firma del dichiarante

Il presente modulo sarà conservato dall'associazione Pro Cantù -avente sede in via Matteotti 39/A, Cantù (CO)- nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.

DICHIARAZIONE SULLE CONDIZIONI DI SALUTE

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

Il sottoscritto _____,

nato il ___/___/___ a _____ (____),

residente in _____ (____),

Via _____,

Cell _____,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

- a) che non ha avuto una temperatura corporea pari o superiore ai 37,5°C o alcuna sintomatologia respiratoria nei 3 giorni precedenti;
- b) che non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni a seguito di stretto contatto con casi COVID-19 o sospetti tali;
- c) che non è entrato a stretto contatto con una persona positiva COVID-19 o con una persona con temperatura corporea pari o superiore ai 37,5° o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

In fede,

Data

Firma del dichiarante

Il presente modulo sarà conservato dall'associazione Pro Cantù -avente sede in via Matteotti 39/A, Cantù (CO)- nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.