



AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT.46 E 47 DEL DPR 28 DICEMBRE 2000, N 445

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ prov _____ il _____
Residente in _____ prov _____
Via/Piazza _____ n. _____
In caso di MINORE: Genitore del minore _____
Nato a _____ prov _____ il _____
Residente in _____ prov _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ', CONSAPEVOLE CHE FALSE DICHIARAZIONI SARANNO PERSEGUIBILI PENALMENTE, CHE NEGLI ULTIMI 15 GIORNI

1. **NON** ha avuto (genitore e minore) sintomi quali TOSSE, RAFFREDDORE, FEBBRE associati o meno a DIFFICOLTÀ' RESPIRATORIA
2. **NON** ha (genitore e minore) soggiornato anche solo temporaneamente in aree con presunta trasmissione comunitaria (diffusa o locale)
3. **NON** è (genitore e minore) venuto a contatto con persone sospette per COVID-19 o positive al SARS-CoV-2 o comunque, anche se negative, assoggettate a quarantena in quanto a loro volta essere venuti a contatto con casi sospetti o accertati di COVID-19
4. **NON** è (genitore e minore) attualmente sottoposto a misure di quarantena o isolamento domiciliare per COVID-19
5. **NON** è (genitore e minore) risultato POSITIVO al tampone per la ricerca del virus SARS-CoV-2
6. **NON AVER** contratto COVID-19
7. **AVERE** contratto COVID-19 e di avere effettuato dopo la guarigione clinica DUE tamponi a distanza di 24 ore risultati NEGATIVI rispettivamente in data _____ e in data _____ rispettando il periodo di isolamento sociale di 14 giorni terminato in data _____
8. **NON** ha (genitore e minore) effettuato viaggi internazionali

Data e luogo _____

Firma del dichiarante o dell'esercitante la potestà genitoriale se minorenne

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: il sottoscritto ai sensi dell'art 13 del Regolamento (UE) 2016/679 dichiara di essere stato informato sulle modalità e finalità del trattamento dei dati, i soggetti a cui gli stessi potranno essere comunicati, anche in qualità di incaricati nonché sui diritti di accesso ai sui dati personali forniti con la facoltà di chiedere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione e la cancellazione od opporsi all'invio di comunicazioni promozionali, presta il consenso al trattamento dei dati obbligatori all'esecuzione del servizio richiesto al fine di effettuare gli allenamenti.

Data e luogo _____

Firma del dichiarante o dell'esercitante la potestà genitoriale se minorenne
