

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ via _____

documento _____ n° _____ rilasciato il _____

tel. _____ e-mail _____

consapevole delle conseguenze penali previste dalla Legge per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, per quanto di propria conoscenza:

DICHIARO

- di non avere attualmente diagnosi di positività per COVID-19;
- di non essere attualmente sottoposto/a alla misura della quarantena;
- di non aver avuto sintomi COVID-19 (tra i quali, a titolo non esaustivo, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, raffreddore, mal di gola, difficoltà respiratorie, dispnea da sforzo, stanchezza profonda e dolori muscolari, dolori addominali, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto) nei precedenti 14 giorni e di non essere a conoscenza di essere stato/a in contatto diretto, negli ultimi 14 giorni, con persona che abbia manifestato sintomi COVID-19 (vedi sopra);
- di non aver ricevuto comunicazione da parte delle autorità sanitarie competenti in merito a contatti stretti da me avuti negli ultimi 10 giorni con casi probabili o confermati COVID-19;
- di impegnarmi al rispetto delle misure idonee di riduzione del rischio di contagio da Covid-19 ed in particolare a mantenere la distanza interpersonale di sicurezza, a rispettare il divieto di assembramento, ad osservare le regole di igiene personale e delle mani e ad utilizzare gli adeguati dispositivi di protezione individuale. Al contempo accetto integralmente e mi obbligo di rispettare il protocollo delle misure e regolamentazioni comportamentali da parte degli utenti fruitori dell'impianto sportivo Aquaniene, necessarie al contenimento della diffusione del Covid-19 fruibile presso il nostro sito www.aquaniene.it, in forma cartacea presso la nostra reception, sui desk dedicati alla compilazione dell'autodichiarazione ed affisso sulle bacheche del nostro impianto;

consapevole che, in caso contrario, non potrò accedere all'impianto né svolgere attività sportiva presso Aquaniene.

Mi impegno altresì a non frequentare l'impianto sportivo Aquaniene, in caso di:

- comparsa di temperatura oltre i 37.5°;
- esposizione, a mia conoscenza, a casi probabili o confermati COVID-19;
- comparsi di sintomi riferibili a Covid-19 (tra i quali, a titolo non esaustivo, tosse, raffreddore, mal di gola, difficoltà respiratorie, dispnea da sforzo, stanchezza profonda e dolori muscolari, dolori addominali, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto).

Autorizzo la misura della temperatura corporea ad ogni ingresso presso l'impianto sportivo ai fini della prevenzione dal contagio da COVID-19, e l'eventuale implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi di Legge, sino al termine dello stato d'emergenza.

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).

Luogo e data _____ Firma _____

Preso visione della presente informativa, attesto il mio libero consenso al trattamento dei dati personali di mio figlio/a. A tal proposito allego copia del mio documento d'identità.

Luogo e data _____ Firma del genitore _____