

AUTODICHIARAZIONE – COVID-19

Ai sensi degli artt 46 e 47 D.P.R. N.445/2000

(Decreto-legge 25 marzo 2020, n. 19, convertito, con modificazioni, dalla legge 22 maggio 2020, n. 35, recante «Misure urgenti per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da COVID-19», del decreto-legge 16 maggio 2020, n. 33, convertito, con modificazioni, dalla legge 14 luglio 2020, n. 74, recante «Ulteriori misure urgenti per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da COVID-19», del decreto-legge 22 aprile 2021, n. 52, recante «Misure urgenti per la graduale ripresa delle attività economiche e sociali nel rispetto delle esigenze di contenimento della diffusione dell'epidemia da COVID-19», e decreto legge 18 maggio 2021, n. 65 Misure urgenti relative all'emergenza epidemiologica da COVID-19)

IL FIRMATARIO DELLA PRESENTE

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il ____/____/____

a _____ (____), residente in _____ (____),

Via _____ e domiciliato in _____ (____),

Via _____ tel/cell _____

e-mail _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- Di aver letto e compreso l' informativa COVID-19 ricevuta
- Di non presentare sintomatologia da infezione respiratoria e febbre (maggiore di 37,5 °C)
- Di non essere sottoposto/a alla misura di quarantena ovvero di non essere risultato positivo al virus e pertanto non soggetto al divieto assoluto di mobilità dalla propria abitazione o dimora
- Di non essere entrato/a in contatto con un caso sospetto o confermato di infezione da COVID-19 oppure
- di essere entrato/a in contatto con un caso sospetto o confermato di infezione da COVID -19, ma di essere stato sottoposto alle misure preventive previste dalle disposizioni vigenti
- Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio valide sull'intero territorio nazionale"
- Di essere a conoscenza delle Misure di prevenzione della diffusione delle infezioni per via respiratoria nonché delle informazioni sulle misure di prevenzione igienico sanitarie;
- Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del COVID-19 vigenti in Italia e, in particolare, delle prescrizioni contenute nei decreti in vigore;
- **Di aver ricevuto la vaccinazione Covid-19 (prima dose) OPPURE di aver completato il ciclo vaccinale OPPURE di essere in possesso di attestazione di avvenuta guarigione da Covid-19 rilasciata da autorità sanitarie competenti OPPURE di essere in possesso di referto di tampone rapido/tampone molecolare NEGATIVO effettuato non oltre le 48 ore antecedenti l'evento.**

DICHIARA ALTRESI'

- di impegnarsi ad osservare tutte le misure di prevenzione, in conformità alle raccomandazioni e alle istruzioni dell'OMS, e tutte le misure igienico-sanitarie atte a prevenire la diffusione del COVID-19;
- di impegnarsi a rispettare tutte le disposizioni delle Autorità
- di impegnarsi a rispettare il protocollo COVID-19 dell'evento
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente, durante lo svolgimento dell'evento, qualsiasi variazione del proprio stato di salute legato all'infezione da COVID-19 quale contatto con caso sospetto, riscontro di positività al tampone, nonché qualsiasi variazione della situazione dichiarata

Luogo e data

Firma del dichiarante

La/Il/la sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto in data odierna l' informativa ai sensi art. 13 del Reg. UE 2016/679 GDPR e di aver compreso le modalità di trattamento dei propri dati in riferimento alle finalità ivi precisate.

Acconsente, trattamento dei propri dati sopra elencati per finalità esclusivamente correlate alla prevenzione dal contagio da COVID-19 per garantire la Salute ed alla Sicurezza dei lavoratori della Società cui verrà inoltrata la dichiarazione.