

**AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19
(OBBLIGATORIA PER LA PARTECIPAZIONE IN PRESENZA)**

La/il sottoscritta/o _____

nata/o il ____ / ____ / ____ a _____ (____)

residente in _____ (____) via _____ nr. ____
CF _____ tessera APN nr _____

recapito telefonico _____ mail _____

consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA
sotto la propria responsabilità
(mettere una croce su ogni punto)

o di impegnarsi a rispettare tutte le istruzioni operative, comprese quelle relative alle modalità di accesso e permanenza nelle aule, indicate nell'informativa e spiegate all'inizio dello svolgimento dell'Assemblea stessa;

o di non trovarsi, al momento in cui viene resa la presente dichiarazione, in condizioni che non consentono l'accesso in presenza;

o di non essere proveniente nei quattordici (14) giorni antecedenti all'evento da Paesi di cui è vietato l'ingresso o il transito nel territorio nazionale, come previsto dall'ordinanza del Ministero della Salute e dal DPCM in vigore;

o di non essere stato a contatto con persone positive senza idonei dispositivi di protezione individuale negli ultimi 14 giorni;

o di rinunciare alla partecipazione all'evento in presenza qualora comparissero sintomi anche nelle 24h precedenti, avvisando tempestivamente via mail l'Associazione, oppure qualora all'accesso all'evento venissero rilevati valori critici di temperatura (>37.0°C) e saturazione (<95).

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARSCoV2.

Data _____

Firma _____



associazione
sportivo dilettantistica
e culturale