

AUTODICHIARAZIONE STATO DI SALUTE E INFORMATIVA

Spett.le
Triathlon 7C asd
Via Matteotti, 83
36012 Asiago (VI)

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____ (____), residente in _____
(____), via _____, e domiciliato in _____
(____), via _____, identificato a mezzo _____
nr. _____ rilasciato da _____ in
data _____, utenza telefonica _____

Genitore/Tutore del minore _____
nato a _____ (____) il _____
residente in _____ (____)

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarò punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto
prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio in base ai decreti nazionali e regionali vigenti;
- Di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19;
- Negli ultimi 14 giorni di non aver avuto contatto con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- Di non presentare sintomatologia da infezione respiratoria e febbre (maggiore di 37,5°);

Altre dichiarazioni:

Data _____ Nome e Cognome _____

Firma del Dichiarante _____