



SUMMERLIFE Night

Per fare nuove tutte le cose

DICHIARAZIONE SULLE CONDIZIONI DI SALUTE DEL MAGGIORENNE DA RENDERE IN OCCASIONE DELLA PRIMA PARTITA

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto _____, nato il ____/____/____
a _____, residente in _____,
Via _____.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- a) di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti;
- b) che tutti i conviventi del nucleo familiare, me compreso non sono o non sono stati COVID-19 positivi accertati ovvero sono stati COVID 19 positivi accertati e dichiarati guariti a seguito di duplice tampone negativo;
- c) che tutti i conviventi del nucleo familiare, me compreso non sono stato sottoposti alla misura della quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- d) che tutti i conviventi del nucleo familiare, me compreso non hanno avuto negli ultimi 14 giorni contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19 o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37,5°C o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza;
- e) che tutti i conviventi del nucleo familiare, me compreso non hanno presentato negli ultimi 3 giorni sintomi influenzali (tosse, febbre superiore a 37,5°) e che in caso di insorgere degli stessi durante la giornata sarà loro cura provvedere a riportarlo tempestivamente presso il proprio domicilio;
- f) di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal combinato disposto dell'art. 2 del D.L. 33 del 16 maggio 2020 e del DPCM 11 giugno 2020.

ACCONSENTO alla rilevazione della temperatura corporea all'ingresso mediante termometro ad infrarossi a distanza;

AUTORIZZO il trattamento dei dati personali in base all'art. 13 GDPR 679/16;

AUTORIZZA la parrocchia SS. Pietro e Paolo Apostoli di Graffignana a rendere pubblica con qualsiasi mezzo e senza limitazione alcuna, fatto salvo il rispetto del buon nome e della dignità personale, le fotografie e i video in cui appare l'immagine di me medesimo riprese in occasione della manifestazione "Summerlife Night 2020".

In fede

Data

Firma del dichiarante