



Rione Croce Bianca

"Terras del Fedis" - via Salaresi, 14 - Foligno
rionecrocebianca@gmail.com

www.rionecrocebianca.com
rionecrocebianca@proton.it

Autocertificazione
(artt.46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto _____ (C.F. _____) nato a _____
il _____ Tel. _____

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come anche stabilito dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000

Dichiara:

“ Di non essere stato affetto da COVID-19

“ Di non essere sottoposto a regime di quarantena da COVID-19

“ Di non essersi recato negli ultimi 14 giorni in una delle zone dove sono stati riscontrati casi di contagio di COVID-19 (coronavirus) e in relazione alle quali è obbligatorio, al rientro in Italia, il test per la ricerca del COVID -19;

in alternativa “ Di essersi recato negli ultimi 14 giorni in una delle zone dove sono stati riscontrati casi di contagio di COVID-19 (coronavirus) e in relazione alle quali è obbligatorio, al rientro in Italia, il test per la ricerca del COVID -19. Dichiaro a tal fine di essersi sottoposto al test da ultimo indicato e che lo stesso è risultato negativo;

“ Di non essere entrato in contatto con persone provenienti dalle zone di cui sopra negli ultimi 14 giorni,

“ Di non essere stato esposto a casi accertati o probabili o sospetti di COVID – 19 negli ultimi 14 giorni;

“ Di non aver avuto i seguenti sintomi negli ultimi 14 giorni: temperatura oltre 37,5°; tosse; peggioramento condizioni salute;

Mi impegno a comunicare tempestivamente al medico di famiglia e al Rione Croce Bianca se dovessero presentarsi uno dei sintomi riconducibili al COVID-19 (anche ad uno dei miei conviventi) o se una delle condizioni di cui sopra dovesse modificarsi. Laddove dovesse modificarsi una delle predette condizioni o manifestarsi sintomi riconducibili al COVID-19 mi impegno a non frequentare i locali della Taverna rionale o, eventualmente, il Campo de Li Giochi sito in Foligno (PG).

Mi impegno altresì ad adottare tutte le misure di prevenzione, anche in conformità alle raccomandazioni e alle istruzioni dell'OMS e dell'autorità sanitaria nazionale, atte a prevenire la diffusione del Coronavirus COVID-19.

Autorizzo la misurazione della temperatura corporea ad ogni ingresso presso la taverna rionale ai fini della prevenzione dal contagio da COVID- 19.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, anche in forma elettronica, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e dell'art. 13 del GDPR Regolamento UE 2016/679, come da informativa di cui ho preso visione.

Foligno li _____ Firma