

## MODULO DI AUTODICHIARAZIONE COVID-19

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_, via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,

in possesso di valido documento di riconoscimento **ATTESTA**

- a) di aver preso visione del Protocollo applicativo delle misure per il contrasto ed il contenimento della diffusione del COVID-19 e di impegnarsi al rispettare le disposizioni del Regolamento della struttura, pena l'allontanamento dalla stessa
- b) di non essere sottoposto alla misura della quarantena, di non essere risultato positivo al COVID-19 ovvero di essere risultato positivo al COVID-19 ma di essere clinicamente guarito;
- c) di non aver avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime settimane;
- d) di non aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, luogo di lavoro, etc.);
- e) di non essere sottoposto a sorveglianza sanitaria e ad isolamento fiduciario;

Tipo del Documento	Numero del documento
<input type="checkbox"/> Carta di identità	
<input type="checkbox"/> Passaporto	
<input type="checkbox"/> Patente	
<input type="checkbox"/> Altro:	

Recapito telefonico del dichiarante	
-------------------------------------	--

Dichiara inoltre sotto la sua personale responsabilità che i soggetti indicati nell'elenco sotto riportato fanno parte del medesimo gruppo familiare e/o comunque non sono soggetti al distanziamento interpersonale in base alle vigenti disposizioni e che non sono nelle condizioni di cui ai superiori punti a,b,c,d,e

nome e cognome	Recapito telefonico
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Data: \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante: \_\_\_\_\_

### Informativa privacy

In relazione a quanto da me dichiarato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000), prendo atto che la Società Agricola Eredi di Vaccaro C. srl si riserva la possibilità di controllo e verifica sulla veridicità del loro contenuto. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art.13 Regolamento UE n.679/2016 e di aver già prestato specifico consenso all'atto del tesseramento che i dati personali raccolti relativi saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene sa. Data: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Se minore di anni 18, il genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale/tutoria sul minore