



AUTODICHIARAZIONE PERMANENTE

PRELIMINARE ALL'AMMISSIONE DEI LOCALI

(da compilare da parte di tutti coloro che entrano nella sede dell'Associazione al primo ingresso e che avrà validità fino ad eventuale variazione della situazione autocertificata)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ e residente a _____
in via _____

in caso di minorenne genitore di _____

nato/a a _____ il _____

consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione, anche in relazione al rischio di contagio all'interno della struttura (art. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di non essere sottoposto al regime di quarantena da parte delle autorità sanitarie e di non essere ad oggi a conoscenza di aver contratto il virus COVID 19 di cui all'art. 1 comma 1 lettera c del DPCM 8 marzo 2020;
- di non avere nello stato attuale ed avuto nei 14 giorni precedenti alcuno dei seguenti sintomi:
 - febbre oltre i 37,5°
 - astenia (persistente stanchezza)
 - disturbi dell'olfatto e/o del gusto
 - tosse secca
 - difficoltà respiratorie
- di non essere stato a stretto contatto con casi COVID 19, sospetti o confermati, nei 14 giorni precedenti la data odierna
- di aver preso visione del protocollo applicativo di sicurezza pubblicato sul sito dell'associazione www.aipdtrentino.it nonché dei documenti in esso richiamati
- di aver misurato in data odierna la propria temperatura corporea confermandola inferiore a 37,5°

Il sottoscritto prende atto che la presente autodichiarazione viene rilasciata in nome proprio e si impegna a dare immediata comunicazione agli educatori e alla coordinatrice dell'Associazione in caso di ogni variazione ad una delle dichiarazioni di cui sopra, informando anche il proprio medico curante.

Data _____

Firma _____

NOTE

1. Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al regolamento UE n. 2016/679 (regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità e le modalità di cui all'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del predetto Regolamento.
2. Il sottoscritto si impegna a comunicare prontamente ogni qualunque variazione del quadro clinico al medico referente e deve sospendere immediatamente le attività.