

Modulo da compilare in tutte le sue parti, in modo leggibile, pena la non iscrizione alla manifestazione

AUTOCERTIFICAZIONE

(I campi sotto riportati sono tutti obbligatori)

Il sottoscritto _____

Nato il _____

Codice Fiscale _____

Recapito telefonico _____

Mail _____

se ne ricorre il caso: in qualità di genitore/tutore di _____

nato a _____ il _____ C.F. _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena in quanto “contatto stretto” di caso confermato COVID-19 o per rientro recente dall'estero;
- di non essere sottoposto ad isolamento domiciliare fiduciario in quanto risultato positivo alla ricerca del virus SARS-COV-2;
- di non presentare febbre > 37.5°C o sintomatologia simil-influenzale (ad es. tosse, alterata percezione dei sapori e degli odori, disturbi intestinali, ecc.);
- di essere consapevole di dover adottare tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19; e di seguire le indicazioni del personale in servizio, sempre finalizzato al contenimento del contagio.
- di essere in possesso di green pass in corso di validità a certificare di aver fatto almeno la prima dose del vaccino o di essere guarito dal Covid (validità 6 mesi) o di essere in possesso di test molecolare o rapido con risultato negativo (validità 48 ore).**
- di essere esente dal possesso del green pass 19 in quanto appartenente ad una delle seguenti categorie:
 - bambino sotto i 12 anni, escluso per età dalla campagna vaccinale:
 - soggetto esente per motivi di salute dalla vaccinazione sulla base di idonea certificazione medica secondo le modalità e sulla base di precauzioni e controindicazioni definite dalla Circolare Min. Salute 4/8/21:
 - cittadino che ha ricevuto il vaccino ReiThera (una o due dosi) nell'ambito della sperimentazione Covitar
- di acconsentire al trattamento dei propri dati personali ai fini della tracciabilità nei successivi 14 giorni per controlli disposti dalle autorità sanitarie

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Luogo e Data, _____ Firma _____

Assegnato tagliando n. _____ (specificare nr. tagliando rilasciato al momento dell'iscrizione)