

# AUTOCERTIFICAZIONE COVID - 19

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (provincia) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità

## DICHIARO:

- Di non essere affetto/a da sintomi influenzali connotati da presenza di febbre (temperatura corporea superiore ai 37.5°) e tosse e/o difficoltà respiratoria;
- di impegnarmi ad informare tempestivamente l'organizzazione qualora dovessero emergere particolari condizioni di pericolo (sintomi di influenza, temperatura elevata, tosse, difficoltà respiratoria), anche successivamente all'ingresso nel campo da calcio;
- di non essere entrato/a in contatto negli ultimi 15 giorni con persone risultate positive al virus covid-19 o che abbiano accusato i sintomi di cui sopra;
- di impegnarmi al rispetto di tutte le misure di prevenzione prescritte delle Autorità competenti al fine di limitare la diffusione del Covid-19 e di rispettare integralmente quanto prescritto dalle *"linee guida per la gestione in sicurezza di opportunità organizzate di socialità e gioco per bambini ed adolescenti nella fase 2 dell'emergenza Covid-19"*, stipulate d'intesa con la Presidenza del Consiglio dei Ministri.

## DICHIARO INOLTRE CHE:

la presente dichiarazione è da intendersi rinnovata per i futuri accessi al campo da gioco fintanto che rimarranno valide le condizioni sopra citate. Nel caso in cui uno o più delle condizioni vadano a decadere mi impegno ad informare prontamente l'organizzatore del Camp estivo.

\_\_\_\_\_, lì.....

**Firma del dichiarante**

.....