PALLAVOLO CASCINA S.D.

Via G. Galilei 80, 56021 CASCINA (PI)
Tel / Fax: 050.711.415
Web: http://www.pallavolocascina.it
Email: segreteria@pallavolocascina.net
Partita IVA: 01060500509
Campi di gara: Palestra Comunale Duca D'Aosta – Via R. Fucini 48, San Frediano a 7°
Palestra Comunale – Via G. Galilei 80, Cascina

ALLEGATO 1 BIS [modulo da inserire su carta intestata della società]

Modulo di Autocertificazione COVID-19 ALTRI

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il ___/___/_____ e-mail _____

Residente a _____ in Via _____

Documento _____ N° _____ Rilasciato da _____ in data __/___/___

ATTESTA

- ☐ Di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19.
- ☐ Di aver contratto il COVID-19 ed essere in possesso del certificato di avvenuta guarigione
- ☐ Di non avere in atto e non avere avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia negli ultimi 7 giorni.
- ☐ Di non aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da Covid-19 (familiari, luogo di lavoro, etc.)
- ☐ Di essere entrato in contatto con casi di Covid-19 per motivi professionali e non, ed aver eseguito tutte le procedure preventive previste dagli specifici protocolli sanitari.

In fede

Data ____/_____/_____ **Firma** _____

Nota: In caso di minori la dichiarazione deve essere firmata da almeno uno degli esercenti la responsabilità genitoriale

Nome _____ Cognome _____

Documento di identità _____ Rilasciato da _____

Data ___/____/____ *Firma* _____

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 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 che tali verranno trattati dal Titolare del trattamento limitatamente alla gestione dell'emergenza sanitaria COVID-19. Tali dati non verranno diffusi e sono utili all'adempimento delle norme in materia di sicurezza. Al termine del periodo emergenziale verranno distrutti.

Data _____/_____/_____ **Firma** _____