

## Modulo di Autodichiarazione COVID-19 per TGPLAB 2021|22

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R.N.N. 445/2000 E SUCCESSIVE MODIFICHE

La/Il sottoscritto/a: \_\_\_\_\_

Nata/o: \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

In via/ piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (**art. 79 D.P.R. 445/2000**)

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- Di non avere avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19.
- 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 nelle ultime due settimane.
- Di non avere avuto contatti a rischio negli ultimi 14 giorni con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, luogo di lavoro, etc.).
- Di non essere sottoposto a regime di quarantena o isolamento.  
Dichiara altresì di obbligarsi ad informare immediatamente la ASD/SSD qualora successivamente alla presente dichiarazione dovesse accusare sintomi da Covid-19 o contrarre la malattia da Covid-19 od entrare in contatto con persone a rischio come sopra indicato.
- La/il sottoscritto/a autorizza altresì il trattamento dei miei dati personali presenti nel modulo di iscrizione ed in questa autocertificazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_