

IDONEITA' SVOLGIMENTO ATTIVITA' GIORNALIERA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il sottoscritto/a _____

in possesso di tessera rilasciata da **GRUPPO NATURA BELLUNESE A.P.S.**

A SEGUITO DI CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE DI RIPRESA ATTIVITA',

consapevole delle pene previste per le false attestazioni, sotto la propria personale responsabilità, in ottemperanza alla disposizioni associative (Protocollo) al sottoscritto fornite dal consiglio Direttivo, contenenti disposizioni per la verifica del proprio stato di salute e redatte sulla base delle norme in materia di "Misure Urgenti Di Contenimento E Gestione Dell'emergenza Da Covid-19 (Coronavirus)"

ATTESTA

- Di essersi misurato la temperatura corporea prima di lasciare la propria abitazione per recarsi a svolgere attività;
- Di aver riscontrato una temperatura inferiore a 37,5;
- Di non avere tosse/raffreddore, difficoltà respiratorie, sindrome influenzale
- Di non aver avuto contatti stretti nelle ultime 2 settimane con soggetti risultati positivi al test COVID-19 o sottoposti a quarantena.
- Nelle ultime 2 settimane, di non essere stato in contatto stretto con casi sospetti o ad alto rischio
- Presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione e in riferimento a informativa Privacy ricevuta

In fede,

data _____ firma _____

(Per i minorenni, firma di un genitore)