**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000 per ingresso c/o Piscina di Cavalese**

Il/La sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia (\_\_\_\_\_)Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.) **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**:

* Di non presentare alcun sintomo ricollegabile all’infezione da COVID-19 (temperatura corporea superiore a 37,5 °C, tosse, nausea e altro)
* Di essere a conoscenza delle misure normative di contenimento del contagio da COVID-19 vigenti alla data odierna
* Di essere a conoscenza delle altre misure e limitazioni previste da ordinanze o altri provvedimenti amministrativi adottati ai sensi delle vigenti normative
* Di essere a conoscenza delle sanzioni previste. dall’art. 4 del decreto-legge 25 marzo 2020, n. 19, e dall’art. 2 del decreto-legge 16 maggio 2020, n. 33
* Di essere in possesso di certificazione Green Pass o certificato di tampone antigenico non antecedente le 48 ore o certificato medico di esenzione.

Il/La sottoscritto/a si impegna inoltre ad **AVVISARE PRONTAMENTE** la struttura qualora risultasse, dopo pochi giorni dalla visita a quest’ultima, positivo/a al virus COVID-19, così da permettere di attivare tutte le misure cautelative del caso. Si ricorda che i dati verranno trattati nel pieno rispetto della privacy ed eliminati dopo 14 giorni. Firmando la presente autodichiarazione il/la sottoscritto/a si impegna inoltre a rispettare i regolamenti e gli avvisi esposti all’interno della struttura.

CAVALESE, il FIRMA per nr. famigliari

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000 per ingresso c/o Piscina di Cavalese**

Il/La sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia (\_\_\_\_\_)Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.) **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**:

* Di non presentare alcun sintomo ricollegabile all’infezione da COVID-19 (temperatura corporea superiore a 37,5 °C, tosse, nausea e altro)
* Di essere a conoscenza delle misure normative di contenimento del contagio da COVID-19 vigenti alla data odierna
* Di essere a conoscenza delle altre misure e limitazioni previste da ordinanze o altri provvedimenti amministrativi adottati ai sensi delle vigenti normative
* Di essere a conoscenza delle sanzioni previste. dall’art. 4 del decreto-legge 25 marzo 2020, n. 19, e dall’art. 2 del decreto-legge 16 maggio 2020, n. 33
* Di essere in possesso di certificazione Green Pass o certificato di tampone antigenico non antecedente le 48 ore o certificato medico di esenzione.

Il/La sottoscritto/a si impegna inoltre ad **AVVISARE PRONTAMENTE** la struttura qualora risultasse, dopo pochi giorni dalla visita a quest’ultima, positivo/a al virus COVID-19, così da permettere di attivare tutte le misure cautelative del caso. Si ricorda che i dati verranno trattati nel pieno rispetto della privacy ed eliminati dopo 14 giorni. Firmando la presente autodichiarazione il/la sottoscritto/a si impegna inoltre a rispettare i regolamenti e gli avvisi esposti all’interno della struttura.

CAVALESE, il FIRMA per nr. famigliari