



AUTOCERTIFICAZIONE

per Ragazzi e Adulti

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

- in proprio
 in qualità di genitore o titolare della responsabilità genitoriale di _____

consapevoli che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE

- a) non è attualmente positivo al virus SARS-CoV2 e/o sottoposto alla misura della quarantena;
b) non presenta e non ha presentato negli ultimi 14 giorni:
- temperatura corporea superiore a 37,5°C;
 - almeno tre tra i seguenti sintomi: mal di testa, perdita o diminuzione dell'olfatto, "naso chiuso", debolezza, tosse, mialgie, rinorrea, disgeusia, mal di gola, difficoltà a respirare, perdita di appetito, diarrea, dolori articolari, dolore toracico, dolore alle orecchie.
- c) non è entrato in contatto con soggetti COVID-19 accertati negli ultimi 14 giorni;

Luogo e data _____ Firma del dichiarante _____

I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza dell'informativa AGESCI ex art. 13 Regolamento Europeo 679/2016 e ai sensi e per gli effetti del GDPR 679/2016 autorizzano al trattamento dei dati sopra riportati per le finalità atte al conseguimento degli scopi sociali e, comunque, connessi e strumentali alle attività AGESCI

Luogo e data _____ Firma del dichiarante _____

Il presente modulo verrà conservato a cura della Comunità capi del Gruppo Albinea1, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, per 14 giorni.

DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE
