



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

Io Sottoscritto/a:

Nome: **Cognome:**

Nato/a a: **Nato/a il:**

Per se o per la potestà genitoriale di:

Nome: **Cognome:**

Nato/a a: **Nato/a il:**

CONSAPEVOLE CHE FALSE DICHIARAZIONI SARANNO PERSEGUIBILI PENALMENTE.

**DICHIARA, PER SE' ED EVENTUALMENTE PER IL MINORE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA';
CHE NEGLI ULTIMI 14 GIORNI:**

- **NON** è stato sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al SAR-CoV-2
- **NON** ha avuto sintomi quali TOSSE,RAFFREDDORE,FEBBRE associate o meno a DIFFICOLTA' RESPIRATORIA,NAUSEA, PERDITA DI GUSTO O OLFATTO, DIARREA, o altri sintomi correlati alla infenzione da SARS-CoV-2;
- **NON** ha conviventi con sintomi quali TOSSE,RAFFREDDORE,FEBBRE associate o meno a DIFFICOLTA' RESPIRATORIA,NAUSEA, PERDITA DI GUSTO O OLFATTO, DIARREA,o altri sintomi correlati alla infenzione da SARS-CoV-2;
- **NON** ha avuto contatti con casi accertati di SARS-CoV.2, o con persone positive al, o comunque con persone che, anche se negative, sono assoggettate a quarantena in quanto a loro volta essere venuti a contatto con casi sospette o accertate di SARS-CoV-2;
- **NON** è risultato **POSITIVO** al tampone per la ricerca del virus SARS-CoV-2;
- **NON AVER** contratto il SARS-CoV-2;

Luogo e Data _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a come sopra identificato attesto sotto mia responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero, consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione, anche in relazione al rischio contagio all'interno della struttura sportiva ed alla pratica di attività sportive (art.46 D.P.R. n.445/2000).

Autorizzo inoltre **NEW EASY DANCE SSD a RL.**

(indicare la denominazione dell'associazione/società sportiva) al trattamento dei miei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Reg. EU 2016/679 e della normativa nazionale vigente.

Luogo e Data _____

Firma _____