

Scheda di "autodichiarazione" Coronavirus COVID 19

Il/la sottoscritto/a _____

Residente in via _____ comune _____ (_____)

Nato/a a _____ il _____ tel _____

Consapevole delle responsabilità derivanti dalla violazione dei provvedimenti e delle misure adottate dalle autorità pubbliche competenti, a tutela ed a salvaguardia della sicurezza pubblica, in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID 19;

DICHIARA:

- di non risultare affetto/a da febbre oltre 37,5 gradi C. o da altri sintomi influenzali di allerta evidenziati dal Ministero della Salute,
- di non essere sottoposto/a alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato/a positivo/a al Virus COVID 19;
- di non essere stato/a, negli ultimi 14 giorni, a contatto con soggetti sottoposti alla misura di quarantena ovvero risultati positivi al Virus COVID 19;
- di non essere rientrato/a in Italia dopo aver soggiornato in zone a rischio epidemiologico, come identificate dall'Organizzazione della Sanità negli ultimi 14 gg.
- di informare immediatamente VINYASA OCCHIOBELLO ASD:
 1. qualora insorgesse febbre o altri sintomi influenzali di allerta evidenziati dal Ministero della salute;
 2. in caso di positività al COVID19, allo scopo di collaborare congiuntamente con l'autorità sanitaria fornendo elementi utili all'individuazione di eventuali contatti stretti;
 3. qualora negli ultimi 14 giorni, risulti essere entrato/a in contatto con soggetti sottoposti alla misura della quarantena ovvero risultati positivi al virus COVID19;

DICHIARA ALTRESI'

- di impegnarsi nell'uso tassativo di mascherine all'interno di VINYASA OCCHIOBELLO ASD,
- di autorizzare il personale incaricato, nel caso venga richiesto, alla rilevazione della temperatura corporea;
- di rispettare la distanza interpersonale di almeno 1 metro dagli altri soci, nonché di rispettare la distanza di almeno 2 metri dagli altri soci all'interno della sala durante la lezione;
- di fare uso di copriscarpe all'interno della asd, di fare uso del gel disinfettante messo a disposizione oltre a eventuali altre disposizioni specifiche che dovessero essere richieste.

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____

A tal fine presta il consenso al trattamento dei dati nelle modalità e per le finalità descritte nella presente dichiarazione

FIRMA _____