

AUTOCERTIFICAZIONE DEL PROPRIO STATO DI SALUTE

AL FINE DI ACCEDERE ALL'ATTIVITA' RECETTIVA

Il/la sottoscritto/a, nato/a a(.....)
Il..... e residente a (.....) in vianr....., utenza
cellulare nr..... email.....

in proprio

in qualità di genitore/tutore/esercente la potestà genitoriale sul minore,
nato/a a(.....) Il..... e residente a (.....)
in via Nr.....,

consapevole delle responsabilità penali in caso di falsa attestazione, sotto la propria responsabilità

dichiara

- che al momento dell'ingresso nella struttura la temperatura corporea era pari o inferiore a 37,5°;
- che non ha sintomi simil influenzali quali, a mero titolo esemplificativo, tosse, mal di gola, respiro corto, dolori muscolari;
- che non è stato in contatto con soggetti positivi al virus Covid-19 o sottoposti a quarantena.
- di essere stato informato dell'obbligo dell'uso della mascherina per accedere ai locali chiusi ovvero a tutte le aree comuni, anche all'aperto, laddove non sia possibile mantenere una distanza non inferiore al metro tra le persone;
- di essere stato informato della necessità di rispettare scrupolosamente la segnaletica presente in struttura, il contingentamento degli accessi ai locali comuni e, in generale, il divieto di assembramenti;
- di essere stato informato della necessità di provvedere autonomamente e ciclicamente alla pulizia e disinfezione degli arredi/oggetti esterni alla propria struttura d'accoglienza (tenda, camper, roulotte o unità mobile).

Il sottoscritto s'impegna altresì a segnalare immediatamente alla direzione eventuali variazioni del proprio stato di salute – rispondenti a quelle relative alle manifestazioni del Covid-19 – e ad allontanarsi immediatamente dalla struttura.

Il sottoscritto dichiara in ultimo di essere consapevole che i dati così forniti sono necessari per la tutela della salute propria e della clientela e dichiara di aver preso visione dell'informativa sulle finalità e modalità di trattamento dei dati personali fornita.

Orbetello

In Fede