

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

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____
Telefono _____ email _____

consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19;
2. di impegnarsi a non accedere all'area in caso di sintomi influenzali o parainflenzali (quali ad esempio tosse, febbre e difficoltà respiratorie);
3. negli ultimi 14 giorni di non aver avuto contatti con persone affette da COVID19, né sottoposte a quarantena, né di aver effettuato viaggi nelle zone dichiarate a rischio (cd. Zona rossa);
4. di essere a conoscenza delle disposizioni contenute nel DPCM 17 maggio 2020, nonché dell'ordinanza Regione Toscana n. 57/2020 e successivi che consentono l'esercizio di sport individuale ed attività motoria all'aperto con il rispetto della distanza interpersonale di due metri;
5. di esonerare il Comune di Viareggio da ogni responsabilità derivante da eventuali proprie violazioni e/o infortuni.

Viareggio, _____ ora _____

Il Dichiarante _____

Il sottoscritto dichiara, di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute, pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di "Misure urgenti Di Contenimento e gestione dell'emergenza da COVID-19"

Presta consenso SI NO

Firma per consenso _____