

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

Il/La Sottoscritto \_\_\_\_\_,  
nato /a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE IL FIGLIO \_\_\_\_\_**

- 1. NON e' sottoposto alle misure di quarantena ovvero non essere risultato positivi al COVID-19, alla data odierna.**
- 2. NON accede all'impianto in caso di sintomi influenzali o parainfluenzali (quali tosse, febbre e difficoltà respiratorie);**
- 3. negli ultimi 14 giorni non ha avuto contatti con persone affette da COVID19, o sottoposte a Quarantena, né di aver effettuato viaggi nelle zone a rischio (cod. Zone ROSSA);**
- 4. Dichiaro che sarà propria cura informare su eventuali variazioni di stato di salute che dovessero capitare nei prossimi giorni di campo al bambino-a/Ragazzo-a**

Dichiaro altresì di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna ed adottate ai sensi degli artt. 1 e 2 del decreto legge 25 Marzo 2020, n.19, concernenti le limitazioni alle possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale;

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza delle disposizioni contenute nel DPCM 17 Maggio 2020, nonché dell'ordinanza regione Toscana n. 57/2020 che consente l'esercizio di sport individuale ed attività motoria all'aperto con il rispetto della distanza interpersonale di due metri

Dichiaro infine di esonerare il Comune di Siena da ogni responsabilità derivante da eventuali violazioni

Data, ora e Luogo \_\_\_\_\_

Il Dichiarante \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara, di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente 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 COVID19"

Presta Consenso SI  NO

Firma per Consenso

\_\_\_\_\_