

Advance Garda Team 2019 ASD
C.so Zanardelli, 158 - 25083 Gardone Riviera BS

Autodichiarazione Stato Salute e informativa

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____ (____), residente in _____ (____)
Via _____ e domiciliato in _____ (____)
Via _____ identificato a mezzo _____
Nr. _____, rilasciato da _____
In data ____/____/____, utenza telefonica _____

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarò punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prscritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio in base ai Decreti nazionali e regionali vigenti;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19;
- negli ultimi 14gg di non aver avuto contatto con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- di non presentare sintomatologia da infezione respiratoria e febbre (maggiore di 37,5° C).

Altre dichiarazioni:

data ____/____/____ Nome e Cognome _____

Firma del dichiarante: _____