



A.S.D. Sen Judo Castronno

Via Monte Grappa 9 - 21040 Castronno (VA)

cell. 333 3529270 - mail. senjudo@libero.it

c.f. 95064780125

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

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____

a _____ (_____), residente in _____ (_____), via/
p.zza _____ e domiciliato in _____

(_____), via/p.zza _____, utenza telefonica _____,

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di non essere risultato positivo al COVID-19 ed, in caso affermativo di essere in possesso di certificato di negativizzazione avendo ricevuto due tamponi negativi;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena per sospetta infezione da COVID-19;
- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio;
- di non aver avuto nei 14 giorni precedenti la data odierna sintomatologie riconducibili all'infezione da COVID-19;
- di non aver avuto contatti o familiarità, nei 14 giorni precedenti la data odierna, con persone affette da COVID-19 o con sintomatologie riconducibili all'infezione;
- di aver preso visione del protocollo e delle linee guida, per prevenire il contagio dal COVID-19, predisposte dalla ASD SEN JUDO CASTRONNO
- di comunicare qualsiasi variazione del proprio stato di salute nel breve periodo.

Luogo Data

Firma in proprio, del genitore o chi ne fa le veci