



AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19 PER YOGA

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (provincia) _____ il _____

Residente in _____ (provincia) _____

Via/Piazza _____ n. _____

Numero di telefono (per tracciamento Covid-19) _____

Indirizzo e-mail _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, CONSAPEVOLE CHE FALSE DICHIARAZIONI SARANNO PERSEGUIBILI PENALMENTE, CHE NEGLI ULTIMI 15 GIORNI:

- 1. NON** ha avuto sintomi quali TOSSE, RAFFREDDORE, FEBBRE associati o meno a DIFFICOLTA' RESPIRATORIA;
- 2. NON** ha soggiornato, anche solo temporaneamente, in aree con presunta trasmissione comunitaria (diffusa o locale);
- 3. NON** è venuto a contatto con persone sospette per COVID-19 o positive al SARS-CoV-2 (COVID-19) o comunque anche se negative, assoggettate a quarantena in quanto a loro volta essere venuti a contatto con casi sospetti o accertati di COVID-19;
- 4. NON** è attualmente, sottoposto a misure di quarantena o isolamento domiciliare per COVID-19;
- 5. NON** è risultato **POSITIVO** al tampone per la ricerca del virus SARS-CoV-2 (COVID-19);
- 6. AVERE** contratto il COVID-19 e di avere effettuato dopo la guarigione clinica **DUE tamponi** a distanza di 24 ore risultati **NEGATIVI** rispettivamente in data _____ e in data _____ rispettando il periodo di isolamento sociale di 14 giorni terminato in data _____;
- 7. NON** ha (genitore e minore) effettuato viaggi internazionali negli ultimi 15 giorni.

SI IMPEGNA INOLTRE

Ad avvisare celermente gli organizzatori dell'evento in caso dell'insorgere di sintomi attribuibili al COVID-19 / di un tampone risultato positivo / di essere venuto in contatto con un positivo a seguito della firma dell'autocertificazione.

Firma del dichiarante

Data e luogo _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Le informazioni saranno trattate in conformità al Regolamento UE n. 2016/679 (regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità e modalità di cui all'informativa resa ai sensi dell'art.13 del predetto regolamento.

Firma del dichiarante

Data e luogo _____