

**OGGETTO: CORONAVIRUS (COVID-19) AUTODICHIARAZIONE DI  
RESPONSABILITA' OBBLIGHI E IMPEGNI**

**Il/la sottoscritto/a** \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a

\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, numero

telefono \_\_\_\_\_ a conoscenza del disposto dell'art.  
76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

Di non avere sintomi influenzali o simili (mal di testa, nausea, vertigini, tremori ...)

Di non avere in corso stato febbrile (temperatura corporea < 37.5°C)

Di non essere stato, nei passati 14 giorni, in località definite a rischio

Di non essere stato in contatto, negli ultimi 14 giorni, con persone risultate,  
anche successivamente positive al COVID-19

Si impegna a rispettare tutte le disposizioni delle autorità e dell'associazione

A mantenere la distanza di sicurezza, osservando le regole di igiene delle mani e  
mantenere comportamenti corretti a livello igienico-sanitario

A informare tempestivamente e responsabilmente l'associazione in caso di presenza  
di qualsiasi sintomo influenzale durante la manifestazione, mantenendo debita distanza  
dalle persone presenti, nel caso.

Dichiaro, inoltre, di essere informato, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del  
Parlamento Europeo del Consiglio del 27/04/2016, che i dati personali raccolti saranno  
trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il  
quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_