



**AUTODICHIARAZIONE SULLE CONDIZIONI DI SALUTE
AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000
persone maggiorenni
(versione vigente dal 22.05.21)**

Il/la/i sottoscritt_____ nato/a il ___/___/___ a _____,
residente in _____, via _____,
tel. _____, cell. _____, mail _____,

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000, per il caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. di essere a conoscenza degli impegni assunti con la sottoscrizione del patto di corresponsabilità;
2. di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio da Covid-19 vigenti;
3. che non ha avuto una temperatura corporea superiore ai 37,5°C o alcuna sintomatologia respiratoria o altro sintomo compatibile con COVID-19, anche nei 3 giorni precedenti e che in caso di insorgenza degli stessi nel minore durante l'attività sarà seguito quanto definito dal Protocollo adottato dal Gruppo Scout;
4. che non è in stato di quarantena o isolamento domiciliare;
5. che non è attualmente un caso accertato COVID-19 positivo;
6. di essere a conoscenza delle sanzioni previste per il rilascio di dichiarazioni mendaci.

Con la firma di questo documento il sottoscritto si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente al Responsabile/Gestore del Gruppo Scout eventuali variazioni del proprio stato di salute, con particolare riferimento alle ipotesi contenute nei punti sopra elencati della presente autodichiarazione. Si assume infine l'impegno, in caso di mutamenti del proprio stato di salute e dello stato di benessere fisico nel corso dell'attività, di avvisare tempestivamente il Responsabile/Gestore del Gruppo Scout. Appena sussistano le condizioni avrà cura di raggiungere il proprio domicilio e consultare il proprio medico. La ripresa della frequenza del Centro potrà avvenire solo con il ritrovato completo benessere, salvo il rispetto di diverse indicazioni stabilite dall'Azienda sanitaria competente.

In fede

Firma del dichiarante

Luogo e data.....

Il presente modulo sarà conservato da GRUPPO SCOUT VIBO VALENTIA 1, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, per un periodo di 14 giorni.

