

Parrocchia di \_\_\_\_\_ Diocesi di Savona-Noli

## Autodichiarazione sulle condizioni di salute dell'animatore/educatore volontario

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000

Da rendere in occasione dell'accoglienza giornaliera

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE

- a) non ha avuto, nel periodo di assenza dalle attività, una temperatura corporea superiore ai 37,5°C o alcuna sintomatologia respiratoria;
- b) non è entrato a stretto contatto, nel periodo di assenza dall'attività, con una persona positiva COVID-19 o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37,5°C o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza;
- c) di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal combinato disposto dell'art. 2 del D.L. 33 del 16 maggio 2020 e del DPCM 11 giugno 2020.

In fede

Data \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

I presente modulo sarà conservato dalla Parrocchia \_\_\_\_\_, per le proprie attività istituzionali, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali in base all'art. 13 del D.LGS 196/2003. All'art. 13 GDPR 679/16 e successive modificazioni.