

ASSEMBLEA REGIONALE ELETTIVA CR FIT EMILIA ROMAGNA 14.11.2020
AUTOCERTIFICAZIONE DA RENDERE DA PARTE DEL PARTECIPANTE

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

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____ (cod. fisc. _____) residente a _____,
via _____ tel. _____,

consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, con il presente documento autocertificativo

attesto

- di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19;
- di aver contratto il virus COVID-19 in un periodo antecedente 14 giorni dal 14 novembre 2020 e, a tal scopo, presenta idonea certificazione medica atta ad acclarare la "avvenuta negativizzazione" del tampone secondo le modalità previste, rilasciata dal Dipartimento di prevenzione territoriale di competenza;**
- di non essere sottoposto a regime di quarantena da parte delle autorità sanitarie;
- di non aver avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea maggiore o uguale a 37.5°C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia;
- di non essere stato esposto a casi accertati, o probabili, o sospetti di COVID-19 negli ultimi 14 giorni dal 14 novembre 2020;
- di non avere avuto contatti, negli ultimi 14 giorni dal 14 novembre 2020, con persone provenienti da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS – vedi DL n.6 del 23.02.2020, art. 1, lett. *h* e *i* -.

Consapevole che in caso di singola risposta positiva non potrò accedere all'interno del **Palazzo CONI in via Dei Trattati Comunitari Europei n. 7 a Bologna**, per la partecipazione alla **ASSEMBLEA REGIONALE ELETTIVA CR FIT EMILIA ROMAGNA nella giornata del 14 novembre 2020, dalle ore 08:30**, mi impegno a rispettare le idonee misure di riduzione del rischio di contagio da COVID-19 come da indicazioni igienico-sanitarie di cui sono a conoscenza.

Autorizzo la misura della temperatura corporea all'ingresso del **Palazzo CONI, presso lo specifico Check-point**, ai fini della prevenzione dal contagio da COVID-19 e l'implementazione dei protocolli di sicurezza anticontagio ai sensi dell'art. 1, comma 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020 e ss.mm.ii..

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679).

In fede, (data e firma del partecipante) _____