Associazione Sportiva Dilettantistica Ascot Triante
Via Duca d'Aosta, 8/a - 20900 Monza (MB)
C.F. 94634200151 – P.IVA 0991387961
Tel. 039-9301167
http://www.ascottriante.com - info@ascottriante.com

ALLEGATO G

DICHIARAZIONE SULLE CONDIZIONI DI SALUTE DEL PERSONALE OPERATORE, EDUCATORI, ANIMATORI E VOLONTARI DA RENDERE IN OCCASIONE DELL'ACCOGLIENZA GIORNALIERA

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

Il sottoscritto _____, nato il ____/ ____ /_____
a_____ (_____), residente in _____ (_____),
Via _____, Tel _____,
Cell_____ email _____,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1) non ha avuto, nel periodo di assenza dalle attività, una temperatura corporea superiore ai 37,5°C o alcuna sintomatologia respiratoria;
2) 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;
3) 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.

Si assumere infine l'impegno, in caso di mutamenti del proprio stato di salute e dello stato di benessere fisico nel corso dell'attività del camp, di tenersi lontano dai minori/ragazzi a lui affidati e dal resto del personale, e, nel contempo, di avvisare tempestivamente il Responsabile del Centro. Appena sussistano le condizioni si avrà cura di raggiungere il proprio domicilio e consultare il proprio medico.
La ripresa dell'attività potrà avvenire solo con il ritrovato completo benessere.

Data ___/___/_____

In fede

firma del dichiarante _____ _____

Il presente modulo sarà conservato da ASD Ascot Triante, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.