



Modulo di autocertificazione per attività istituzionale e sportiva TSN Pesca

Il sottoscritto _____ nato il _____ a

_____ residente in _____

(____), via _____, e domiciliato in _____

(____), via _____, identificato _____ a

mezzo _____ nr. _____, rilasciato da _____

in data _____ utenza telefonica _____,

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a incaricato di pubblico servizio nell'esercizio delle sue funzioni (art.496 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1) di avere letto, compreso e accettato incondizionatamente le prescrizioni riportate dal protocollo di comportamento UITS-TSN per emergenza Coronavirus, **2)** di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero **3)** di non essere risultato positivo al COVID-19; **4)** di non essere venuto a contatto con persone dichiarate positive negli ultimi 15 giorni; **5)** di non manifestare nessun sintomo ad esso associato; **6)** di non avere un temperatura corporea pari o superiore a 37.5 gradi.

Firma del dichiarante _____

Il sottoscritto afferma di aver fornito al Presidente della Sezione TSN la dichiarazione veritiera sul suo stato di salute di cui sopra e pertanto consapevole dei rischi sanitari connessi alla diffusione dell'epidemia si sottopone al controllo della temperatura autorizzando il Presidente, o suo delegato, al rilevamento, rilasciando nel contempo liberatoria ex D.Lvo 196/2003 e s.m.i. per la gestione dei dati sensibili personali, afferenti al proprio stato di salute, per le necessità contingenti.

Temperatura rilevata : SI / NO _____ rilevata _____

Pescia, lì _____

Firma del dichiarante _____

Firma del Presidente _____