MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE COVID – 19

Io Sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov (\_\_) in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov (\_\_) in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, campeggiatore presso il Pianoro di Campitello di Sepino nei giorni dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiaro sotto la mia responsabilità

* Di non essere rientrato/a in Italia negli ultimi 14 giorni da uno Stato Estero o da una zona ad alto rischio contagio;
* per quanto di propria conoscenza di non essere stato/a in stretto contatto con una persona affetta da nuovo Covid-19 negli ultimi 14 giorni;
* di non avere sintomi influenzali quali tosse o difficoltà respiratorie e di aver provveduto a rilevare autonomamente la propria temperatura corporea con esito inferiore a 37,5°C e di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alle dichiarazioni dei punti precedenti;
* In alternativa, di non avere sintomi influenzali quali tosse o difficoltà respiratorie e di sottopormi al controllo della temperatura corporea.

Inoltre dichiaro di adottare tutte le misure mirate a prevenire l’infezione da Covid-19, mantenendo la distanza di sicurezza di almeno 1 mt. e di indossare tutti i dispositivi di protezione individuale previsti e igienizzando spesso le mani con un gel a base di soluzione alcolica.

Lugo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_