



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

ADULTO ACCOMPAGNATORE Il sottoscritto _____,

nato il ___/___/_____ a _____ (prov. _____)

Documento di riconoscimento _____ n. _____, del _____

in qualità di (genitore, tata, nonno/a...): _____

DEL BAMBINO/I nome e cognome Bambino 1 _____

nato il ___/___/_____ a _____ (prov. _____)

nome e cognome Bambino 2 _____

nato il ___/___/_____ a _____ (prov. _____)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti;
- 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 particolare dichiara che entrambi (bambino/i e adulto accompagnatore)

- non sono stati sottoposti negli ultimi 14 giorni alla misura della quarantena o di isolamento domiciliare e di non essere stati in contatto negli ultimi 14 giorni con persone sottoposte ad analoghe misure
- di non essere attualmente positivi al Covid-19 e di non essere stati in contatto negli ultimi 14 giorni con persone risultate positive al Covid-19
- di non avere né avere avuto nei precedenti 3 giorni febbre superiore a 37,5 °C o altri sintomi da infezione respiratoria e di non essere stati in contatto negli ultimi 3 giorni con persone con tali sintomi

compilazione a carico del personale di accoglienza della struttura:

temperatura rilevata • accettazione nella SEDE DI _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza del regolamento fornito e sottoscritto in sede di iscrizione e che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all'interno di questa struttura; pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19.

Il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

DATA _____ FIRMA _____

Il presente modulo sarà conservato dalla segreteria dell'Associazione Music Together e/o struttura ospitante, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.