



ALLEGATO A

Consenso al trattamento dei dati e dichiarazione sullo stato di salute

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

Il/la sottoscritto/a nato/a a il
residente in (.....), via/piazza, n.....
Cell..... email

(da compilare all'occorrenza): in qualità di del minore

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

(per se stesso o per il minore in caso di compilazione da parte del genitore o tutore):

- | | | |
|--|-----|----|
| 1) di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti: | SI' | NO |
| 2) Di non essere COVID-19 positivo accertato: | SI' | NO |
| 3) Di non essere sottoposto alla misura della quarantena obbligatoria o precauzionale: | SI' | NO |
| 4) Di non aver avuto negli ultimi 14 giorni contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19 | SI' | NO |
| 5) Di essere in possesso del regolare GREEN PASS (solo per i maggiori di 12 anni): | SI' | NO |
| 6) Di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di sintomi influenzali (tosse, febbre superiore a 37,5°) previsto dalla normativa vigente: | SI' | NO |
| 7) Di essere a conoscenza delle sanzioni previste dalla normativa vigente: | SI' | NO |
| 8) Di aver visionato copia del protocollo di sicurezza interno dell'Associazione | SI' | NO |

Con la firma di questo documento il sottoscritto si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del proprio stato di salute, con particolare riferimento alle ipotesi contenute nei punti sopra elencati della presente autodichiarazione. Si assume infine l'impegno, in caso di mutamenti del proprio stato di salute e dello stato di benessere fisico nel corso dell'attività musicale, di avvisare tempestivamente il responsabile dell'Associazione.

Appena sussistano le condizioni si avrà cura di raggiungere il proprio domicilio e consultare il proprio medico.

L'Associazione non consentirà l'ingresso a chi eventualmente fosse risultato positivo al virus, in assenza di certificazione di guarigione.

Luogo e data

In fede (firma dell'interessato)

Il genitore o tutore (in caso di minore)