

- **Autodichiarazione Stato Salute e Informativa**

Spett.le

ASD RUNNING FACTORY

Via Del Cantiere 18

24065 LOVERE (BG)

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____ (_____)

residente in _____ (_____) via _____

e domiciliato in _____ (_____) via _____

identificato a mezzo _____ n. _____

rilasciato da _____ in data _____

utenza telefonica _____

*consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale
secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000,*

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio in base ai Decreti nazionali e regionali vigenti;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19;
- negli ultimi 14gg di non aver avuto contatto con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- di non presentare sintomatologia da infezione respiratoria e febbre (maggiore di 37,5° C).

Altre dichiarazioni:

Data _____

Nome e cognome _____

Firma del dichiarante:

- **Autodichiarazione Stato Salute e Informativa (per minorenni)**

Spett.le

ASD RUNNING FACTORY

Via Del Cantiere 18

24065 LOVERE (BG)

Il sottoscritto _____ genitore di _____
nato il _____ a _____ (_____)
residente in _____ (_____) via _____
e domiciliato in _____ (_____) via _____

identificato a mezzo _____ n. _____
rilasciato da _____ in data _____

utenza telefonica _____

*consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale
secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000,*

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ che il/la figlio/a

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio in base ai Decreti nazionali e regionali vigenti;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19;
- negli ultimi 14gg di non aver avuto contatto con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- di non presentare sintomatologia da infezione respiratoria e febbre (maggiore di 37,5° C).

Altre dichiarazioni:

Data _____

Nome e cognome _____

Firma del soggetto esercente la potestà genitoriale sul minore:
