

AUTODICHIARAZIONE COVID-19

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 del DPR 445/2000

io sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Nat a _____ Prov. _____ Il _____

Residente in _____ Prov. _____

Via _____ N° _____

E-Mail _____ Tel _____

Genitore tutore del minore (in caso di minore) _____

Nat a _____ Prov. _____ Il _____

Residente in _____ Prov. _____

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA'

<input checked="" type="checkbox"/>	di non essere stato positivo al Covid-19 ovvero di essere stato dichiarato guarito clinicamente o con tampone negativo;
<input checked="" type="checkbox"/>	di non essere sottoposto alla misura di quarantena;
<input checked="" type="checkbox"/>	di non essere entrato a contatto con soggetti positivi negli ultimi 14 giorni e/o di non provenire da aree di rischio secondo le indicazioni dell'OMS;
<input checked="" type="checkbox"/>	di non presentare sintomi influenzali o da Covid-19.

Inoltre, prendo atto che la presente autodichiarazione viene rilasciata in nome proprio e mi impegno a dare immediata comunicazione a **First Fitness Club Società Sportiva Dilettantistica a Responsabilità Limitata** - via Messina, 685 - 95126 Catania C.F. e P.IVA 03183010879 in caso di ogni variazione ad una delle condizioni di cui sopra informando anche il proprio medico curante. Inoltre dichiaro di essere informato e mi impegno, a rispettare tutti i regolamenti e protocolli adottati dalla società come misure anticontagio Covid-19. I dati personali riportati saranno trattati esclusivamente per finalità di prevenzione dal contagio da COVID-19 come meglio indicato nell'Informativa ex art. 13 Regolamento UE, in esecuzione del Protocollo sicurezza anti-contagio adottato dall'azienda e in ottemperanza al DPCM del 24 aprile 2020.

Catania, addì _____

Firma _____

First Fitness Club Società Sportiva Dilettantistica a Responsabilità Limitata P.IVA 06283190483

via Messina, 685 - 95126 Catania Tel 095-494918 www.firstfitness.it mail: info@firstfitness.it