

DICHIARAZIONE  
SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il sottoscritto cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in Via /Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

consapevole delle pene previste per le false attestazioni sotto la propria personale responsabilità, in ottemperanza alle disposizioni per la verifica del proprio stato di salute prima dell'ingresso negli spazi comuni dove verrà svolta l'attività dell'associazione Mantra e sulla base delle norme in materia di "Misure urgenti di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19 Coronavirus"

D I C H I A R A

- Che effettuerà la misurazione della temperatura corporea prima di recarsi nelle zone di attività associativa.
- Che non frequenterà le zone di attività associativa se verrà a conoscenza di aver avuto contatti stretti con soggetti risultati positivi al test. COVID-19 o sottoposti a quarantena.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e degli altri associati pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di "Misure Urgenti Di Contenimento E Gestione Dell'emergenza Da Covid-19 (Coronavirus)"

- Dà consenso al trattamento dei propri dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Luogo.....Data.....

Firma del dichiarante in forma estesa

\_\_\_\_\_