

AUTODICHIARAZIONE COVID 19

Il/La sottoscritto/a (Nome/Cognome) _____

Nato/a il ___/___/___ a _____ C.F. _____

Esercente la responsabilità genitoriale di _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità genitoriale anche in considerazione degli obblighi previsti dalle Ordinanze della Regione Veneto in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da virus COVID-19 che il/la proprio/a figlio/a:

- non ha effettuato soggiorni in Paesi segnalati come "a rischio" nei siti internet del Ministero della Salute e/o degli Esteri nei 14 giorni antecedenti il proprio rientro in azienda, oppure aver effettuato, con esito negativo, il test previsto dal Ministero della Salute e/o degli Esteri o dalla Regione per i Paesi previsti;
- non ha avuto conviventi che abbiano effettuato viaggi nei Paesi di cui al punto precedente, che non abbiano rispettato le misure di cui al punto precedente;
- non è stato - o non è a conoscenza di essere stato - a stretto contatto con persone affette da Coronavirus COVID-19;
- non è attualmente soggetto a periodi di isolamento domiciliare e/o quarantena;
- non ha - e non ha avuto nei 14 giorni precedenti - alcuno dei seguenti sintomi riconducibili al COVID -19: temperatura oltre 37.5° e/o tosse

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza 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 (dell'interessato o dell'esercente la responsabilità genitoriale)
