

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000**

Io sottoscritto/a:

Nome			Cognome	
Nato/a a			Nato/a il	

quale esercente la potestà genitoriale di:

Nome			Cognome	
Nato/a a			Nato/a il	

**DICHIARA, PER SE' ED EVENTUALMENTE PER IL MINORE, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA', CONSAPEVOLE CHE FALSE DICHIARAZIONI SARANNO PERSEGUIBILI PENALMENTE, CHE NEGLI ULTIMI 14 GIORNI:**

- **NON** è stato sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al SARS-CoV-2
- **NON** ha avuto sintomi quali TOSSE, RAFFREDDORE, FEBBRE associate o meno a DIFFICOLTA' RESPIRATORIA, NAUSEA, PERDITA DI GUSTO O OLFATTO, DIARREA, o altri sintomi correlati alla infezione da SARS-CoV-2;
- **NON** ha **conviventi con sintomi** quali TOSSE, RAFFREDDORE, FEBBRE associate o meno a DIFFICOLTA' RESPIRATORIA, NAUSEA, PERDITA DI GUSTO O OLFATTO, DIARREA, o altri sintomi correlati alla infezione da SARS-CoV-2;
- **NON** ha avuto contatti con casi accertati di SARS-CoV-2, o con persone positive al, o comunque con persone che, anche se negative, sono assoggettate a quarantena in quanto a loro volta essere venuti a contatto con casi sospetti o accertati di SARS-CoV-2;
- Nel caso in cui ne fosse stato sottoposto, **NON** è risultato **POSITIVO** al tampone per la ricerca del virus SARS – CoV-2;
- **NON** AVER contratto il SARS-CoV-2;

**INOLTRE**

- Si **IMPEGNA** a comunicare tempestivamente **QUALSIASI** cambiamento di stato di una delle dichiarazioni rese tramite la presente autodichiarazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a come sopra identificato attesto sotto mia responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero, consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione, anche in relazione al rischio di contagio all'interno della struttura sportiva ed alla pratica di attività sportive (art. 46 D.P.R. n. 445/2000).

Autorizzo inoltre Studio Danza Novara A.S.D. al trattamento dei miei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Reg. Eu 2016/679 e della normativa nazionale vigente.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Studio Danza Novara A.S.D.**

Via Cuneo 5 - 28100 NOVARA

Tel 370.3268810

Registro Nazionale CONI n°165117

C.F. 94013140036

e-mail [info@studiodanzanovara.it](mailto:info@studiodanzanovara.it)

[www.studiodanzanovara.it](http://www.studiodanzanovara.it)