

PROTOCOLLO DI SICUREZZA COVID-19

**AUTODICHIARAZIONE OBBLIGATORIA PER POTER ACCEDERE
ALLE SEDI DEL CIRCOLO MARINA MERCANTILE "N. SAURO" A.S.D.
(aggiornamento del 28 gennaio 2022)**

IL SOTTOSCRITTO/A..... NATO/A A..... IL.....

REPERIBILITA': TEL..... E-MAIL.....

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- 1) DI POSSEDERE IL GREEN PASS RAFFORZATO SI NO

- 2) DI ESSERE ASINTOMATICO (FEBBRE, TOSSE SECCA, DOLORI MUSCOLARI DIFFUSI, MAL DI TESTA, RINORREA, MAL DI GOLA, ALTERAZIONE DEL SENSO DEL GUSTO O DELL'OLFATTO, CONGIUNTIVITE, DIARREA, VOMITO, ETC.) DA ALMENO 3 GIORNI.

- 3) DI NON ESSERE VENUTO A CONTATTO NEGLI ULTIMI 5 GIORNI CON SOGGETTI DICHIARATI POSITIVI AL COVID 19.

- 4) DI NON ESSER SOTTOPOSTO A QUALSIVOGLIA MISURA DI QUARANTENA (IN RELAZIONE ALLE NORME GENERALI VIGENTI ALLA DATA DELL'AUTODICHIARAZIONE); IN CASO DI QUARANTENA CONCLUSA NEGLI ULTIMI 5 GIORNI, CONFERMA DI POSSEDERE LA DOCUMENTAZIONE DEL TAMPONE LIBERATORIO CONCLUSIVO.

- 5) DI ESSER CONSAPEVOLE DI NON POTER ACCEDERE ALLE SEDI DEL CIRCOLO E DI NON POTERVI PERMANERE NEL CASO IN CUI LE SOPRADESCRITTE CONDIZIONI (1)-(2)-(3)-(4) NON FOSSERO PIU' VALIDE, E DI AVERE L' OBBLIGO, IN TAL CASO, DI DARNE IMMEDIATA COMUNICAZIONE ALLA DIREZIONE DEL CIRCOLO.

- 6) DI IMPEGNARSI A RISPETTARE TUTTE LE DISPOSIZIONI DI SICUREZZA VIGENTI NEL CIRCOLO, IN PARTICOLARE A RISPETTARE LE DISTANZE DI SICUREZZA, A OSSERVARE LE REGOLE DI IGIENE, A USARE I DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE DOVE PREVISTI.

DATA, ORA, LUOGO DELLA DICHIARAZIONE

FIRMA LEGGIBILE

.....

.....

In caso di minori, la dichiarazione dev'essere sottoscritta qui sotto da un genitore che esercita il controllo genitoriale:

IL/LA SOTTOSCRITTO/A NATO/A A..... IL..... IN
QUALITA' DI GENITORE, CONFERMA QUANTO SOPRA DICHIARATO.

FIRMA.....