

# AUTODICHIARAZIONE

Ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_,  
a \_\_\_\_\_ PROV. (\_\_\_\_) residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
via \_\_\_\_\_ e domiciliato in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
via \_\_\_\_\_

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazione mendaci (art 495 c.p.)

## DICHIARA

Sotto la propria responsabilità

- Di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero, di non essere ad oggi a conoscenza di aver contratto il virus COVID 19 di cui all'art. 1, comma 1, let.c, del D.p.c.m. 8 marzo 2020.
- L'assenza di esposizione a casi accertati o probabili o sospetto di COVID19 negli ultimi 14 giorni.
- Di aver preso visione e di accettare integralmente il regolamento e le linee guida predisposte dal centro sportivo Quisquash in merito all'epidemia di COVID-19.

SI RICORDA CHE NESSUNA DELLE MISURE DI PREVENZIONE MESSE IN ATTO NEL NOSTRO CLUB GARANTISCE LA CERTEZZA DI NON CONTRARRE INFEZIONE DAL VIRUS DEL COVID-19. L'ESECUZIONE DI UNA VISITA E' IMPLICITA ACCETTAZIONE DEL RISCHIO INFEZIONE

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_