



Parrocchia di Mussetta

## AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DELL'ART.47 D.P.R. N.445 DEL 2000

Il sottoscritto (cognome) \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- Di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37,5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- Di non essere stato/a in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- Di non essere stato/a a contatto con persone positive, per quanto sua conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
- Di essere consapevole che nel momento di una ripresa di attività di interazione, seppur controllata, non è possibile azzerare il rischio di contagio che invece va ridotto al minimo attraverso la scrupolosa e rigorosa osservanza delle misure di precauzione e sicurezza previste dalle linee di indirizzo regionali per lo svolgimento delle attività; per questo è importante osservare la massima cautela anche al di fuori del contesto dell'oratorio;
- Di essere a conoscenza di tutte le disposizioni organizzative e igienico-sanitarie per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da COVID-19 applicate dall'oratorio/parrocchia.
- Di essere consapevole di offrire volontariamente un servizio all'oratorio/parrocchia e di impegnarmi a svolgerlo con serietà e responsabilità, nel rispetto della normativa contingente all'attuale periodo di emergenza sanitaria da Covid-19

In fede.

data \_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_

Il presente modulo sarà conservato dall'oratorio/parrocchia nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria