

Autodichiarazione di non contagio da COVID 19

Io sottoscritto :

Madre/Padre di :

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (artt. 47 e 76 del DPR 445/2000)

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA'

- Che mio(a) figlio(a) non è sottoposto(a) alla misura della quarantena ovvero che non è risultato positivo al COVID-19 o in caso positivo di aver effettuato due tamponi diagnostici negativi per SARS-COV-2
- che non ha familiari, conviventi o amici positivi al COVID-19
- che non ha mal di gola, tosse, difficoltà respiratoria, perdita dell'olfatto e del gusto, diarrea, dolori articolari e muscolari diffusi o altri sintomi riconducibili a COVID-19
- che rispetterà le norme sul distanziamento sociale, uso delle mascherina, lavaggi, sulla disinfezione e igiene personale

In fede

In relazione alla normativa sulla Privacy il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento (EU) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati -GDPR) e delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) così come modificato dal D.Lgs. 101/2018, che tutti i dati conferiti hanno solo la finalità di Informazione ed indicazione sul corretto comportamento da seguire. Tali informazioni saranno trattate, anche con strumenti informatici, adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Napoli;

firma leggibile

All: Informativa Privacy