

AUTODICHIARAZIONE STATO SALUTE E INFORMATIVA

Il sottoscritto _____, nato il ___/___/___ a _____, residente in _____, via _____ n _____ Tel _____

Sotto la propria responsabilità dichiara:

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna ed adottate ai sensi degli artt. 1 e 2 del D.L. 25 marzo 2020, n.19;
- che il proprio accesso nella nostra palestra rientra in uno dei casi consentiti dai medesimi provvedimenti;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al Covid-19;
- negli ultimi 14 giorni di non aver avuto contatto con soggetti risultati positivi al Covid-19;
- di non presentare sintomatologia da infezione respiratoria o febbre (maggiore di 37,5°)
- di aver preso visione dei contenuti del vostro Protocollo Operativo in termini di contrasto alla infezione da virus SARS CoV-2;

Data ___/___/___

Firma del dichiarante
