

## DICHIARAZIONE SULLE CONDIZIONI DI SALUTE

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000

"COS'HAI NELLA TESTA?" – GIOVANI A CONFRONTO

SABATO 10 Ottobre 2020 – Seminario Vescovile in Cremona

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ),

residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- a) che non ha avuto una temperatura corporea superiore ai 37,5°C o alcuna sintomatologia respiratoria nei 3 giorni precedenti;
- b) non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni a seguito di stretto contatto con casi COVID-19 o sospetti tali;
- c) non è entrato a stretto contatto con una persona positiva COVID-19 o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37,5° o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

In fede,

Data

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il presente modulo sarà conservato da AZIONE CATTOLICA DIOCESANA DI CREMONA, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.