

AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19

Io sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

Tipo Documento _____ N° _____

Indirizzo mail _____ -

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi di

DICHIARA CHE IL SOTTOSCRITTO

- non ha avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19.
- non ha in atto e non ha avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime settimane.
- non ha avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, luogo di lavoro, etc.)
- ha avuto contatti con persone affette, o presumibilmente affette, da coronavirus ma è trascorso il periodo di contagiosità.

Informativa privacy:

Prendo atto che la Direzione del Festival si riserva la possibilità di controllo e verifica della veridicità del contenuto di quanto da me dichiarato. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art.13 Regolamento UE n.679/2016, che verranno trattati dal Titolare del trattamento limitatamente alla gestione dell'emergenza sanitaria COVID-19. Tali dati non verranno diffusi e sono utili all'adempimento delle norme in materia di sicurezza. Al termine del periodo emergenziale verranno distrutti.

Il sottoscritto o chi ne fa le veci

Data: _____

Firma _____