

# ASSEMBLEA ELETTIVA F.I.C.K.

19 SETTEMBRE 2020  
Fiera di Roma

## PROTOCOLLO SICUREZZA COVID-19

### AUTODICHIARAZIONE

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
via \_\_\_\_\_ e domiciliato in  
\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_,  
telefono \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

Consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del citato decreto per le ipotesi di falsità e dichiarazioni mendaci

### DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA' CHE NEGLI ULTIMI 14 GIORNI

- ▶ NON sono stato sottoposto a regime di quarantena da parte delle autorità sanitarie e non ho ricevuto disposizioni di isolamento domiciliari per COVID-19
- ▶ NON ho avuto contatto stretto con una persona con diagnosi sospetta o confermata di infezione da coronavirus
- ▶ NON ho avuto contatto stretto con persona o più persone con febbre e/o altri sintomi riconducibili al COVID-19;
- ▶ NON ho presentato alcuno dei seguenti sintomi riferibili a COVID-19: febbre, tosse secca, respiro affannato, difficoltà respiratorie, dolori muscolari diffusi, mal di testa, raffreddore, mal di gola, congiuntivite, diarrea, perdita del senso del gusto e dell'olfatto,
- ▶ NON sono rientrato da Paesi extra EU e/o extra Schengen per i quali è previsto l'isolamento fiduciario di 14 giorni.

### DICHIARO DI

- ▶ aver preso visione delle specifiche misure messe in atto per la riduzione del contagio COVID-19 pubblicate sul sito della Federazione e di impegnarmi al loro rispetto.

### AUTORIZZO

- ▶ la misura della temperatura corporea consapevole che in caso di rialzo febbrile mi sarà vietato l'accesso all'Assemblea e all'area della Fiera di Roma,
- ▶ il trattamento dei mie dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma