

Allegato 6 - Autodichiarazione Stato Salute e Informativa

Spett.le

ASD / SSD / _____

Sede

Il sottoscritto LEON BOSTICCO, nato il 9.9.2011

a TORINO (TO), residente in AZZATE

(_____), via G. ROSSINI 7A e domiciliato in _____

(_____), via _____, identificato a mezzo carta d'identità

nr. AY 219 2187, rilasciato da Bardonecchia

in data 28.6.2017, utenza telefonica 3494004631

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarò punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio in base ai Decreti nazionali e regionali vigenti;
- 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 e febbre (maggiore di 37,5° C).

Altre dichiarazioni:

Data 2.2.2021 Nome e Cognome: Anko Beel

Firma del dichiarante: _____

