

Allegato 6 - Autodichiarazione Stato Salute e Informativa

Spett.le

ASD / SSD / _____

Sede

Il sottoscritto John Boslicco, nato il 24 5 2013

a Palma de Maiorca (ES), residente in AZZATE

(), via G. Rossini 2A e domiciliato in _____

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

nr. A42192701, rilasciato da _____

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: Aske Beel

Firma del dichiarante: Aske Beel