

**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 349 400 46 31

*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 2.3.2021 Nome e Cognome: Anke Beel

Firma del dichiarante: \_\_\_\_\_

