

Allegato 6 - Autodichiarazione Stato Salute e Informativa

Spett.le

ASD / SSD / OXYGEN TRIATHLON

Sede

VIA ESPERIA 1, 21027 ISPRA (VA)

Il sottoscritto Loe NEVILL, nato il 13.10.1971

a Youngstown OH USA, residente in VARESE

VA, via Vincenzo Vela 10 e domiciliato in VARESE

VA, via Vincenzo Vela 10, identificato a mezzo Passport.

nr. 530053451, rilasciato da GBR

in data 01.05.2015, utenza telefonica 347 234 0656

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 ~~16.06.2020~~ Nome e Cognome: Loe NEVILL

Firma del dichiarante: 

Allegato 6 - Autodichiarazione Stato Salute e Informativa (per minorenni)

Spett.le

ASD / SSD / OXYGEN TRIATHLON

Sede

VIA ESPERIA 1, 21027 ISPRA (VA)

Il sottoscritto (nome e cognome) Zoé NEVILL, genitore di
(nome e cognome) Lorenzo NEVILL, nato il 08.04.2011
a Toulouse France, residente in VARESE
(VA), via Vincenzo Vela 10 e domiciliato in VARESE
(VA), via Vincenzo Vela 10, identificato a mezzo Passport
nr. 539408429, rilasciato da GBR
in data 03.10.2016 utenza telefonica 347.234.0656

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 che il/la figlio/a

- è a conoscenza delle misure di contenimento del contagio in base ai Decreti nazionali e regionali vigenti;
- non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19;
- negli ultimi 14 giorni non ha avuto contatto con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- non presenta sintomatologia da infezione respiratoria e febbre (maggiore di 37,5° C).

Altre dichiarazioni:

Data

~~06.06.2020~~

Nome e Cognome:

Zoé NEVILL

Firma del soggetto esercente la potestà genitoriale sul minore:



Allegato 6 - Autodichiarazione Stato Salute e Informativa (per minorenni)

Spett.le

ASD / SSD / OXYGEN TRIATHLON

Sede

VIA ESPERIA 1, 21027 ISPRA (VA)

Il sottoscritto (nome e cognome) Zoe NEVILL, genitore di

(nome e cognome) Sebastian NEVILL, nato il 22.01.2008

a Washington DC USA, residente in VARESE

(VA), via Vincenzo Vela 10 e domiciliato in VARESE

(VA), via Vincenzo Vela 10, identificato a mezzo Passport

nr. 519705193, rilasciato da GBR

in data 13.06.2018 utenza telefonica 347 234 0656

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 che il/la figlio/a

- è a conoscenza delle misure di contenimento del contagio in base ai Decreti nazionali e regionali vigenti;
- non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19;
- negli ultimi 14 giorni non ha avuto contatto con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- non presenta sintomatologia da infezione respiratoria e febbre (maggiore di 37,5° C).

Altre dichiarazioni:

Data ~~16.06.2020~~ Nome e Cognome: Zoe NEVILL

Firma del soggetto esercente la potestà genitoriale sul minore:

Allegato 6 - Autodichiarazione Stato Salute e Informativa (per minorenni)

Spett.le

ASD / SSD / OXYGEN TRIATHLON

Sede

VIA ESPERIA 1, 21027 ISPRA (VA)

Il sottoscritto (nome e cognome) Loe NEVILL, genitore di

(nome e cognome) Margaux NEVILL, nato il 27.03.2006

a Washington DC USA, residente in VARESE

VA, via Vincenzo Vela 10 e domiciliato in VARESE

VA, via Vincenzo Vela 10, identificato a mezzo Passport

nr. 555105585, rilasciato da GBR

in data 13.06.2018 utenza telefonica 347 234 0656

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 che il/la figlio/a

- è a conoscenza delle misure di contenimento del contagio in base ai Decreti nazionali e regionali vigenti;
- non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19;
- negli ultimi 14 giorni non ha avuto contatto con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- non presenta sintomatologia da infezione respiratoria e febbre (maggiore di 37,5° C).

Altre dichiarazioni:

Data ~~16.06.2020~~ Nome e Cognome: Loe NEVILL

Firma del soggetto esercente la potestà genitoriale sul minore:

