

IO SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____ TELEFONO _____

RESIDENTE A _____ INDIRIZZO _____

ISCRITTO A

RANDOFINALE

27 Marzo 2022

DICHIARO, SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ

- A) di aver letto e compreso l'informativa relativa al protocollo di regolamentazione delle misure per il contrasto SARS-CoV-2 per **RANDOFINALE**
- B) di essere state informato e di aver ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da SARS-CoV-2 per **RANDOFINALE**
- C) di essere a conoscenza dell'obbligo di non accedere alle aree degli eventi in presenza di febbre (oltre 37,5°) o di altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico di famiglia e l'Autorità Sanitaria competente
E PERTANTO RIFERISCO

di non essere stato in stretto contatto con persone affette da Covid-19 negli ultimi 20 giorni

di non avere sintomi influenzali (tosse, difficoltà respiratorie, stanchezza abnorme, perdita dell'olfatto, ...)

di aver goduto di buona salute nei precedenti 20 giorni e di non presentare sintomi riferibili ad infezione da SARS-CoV-2

Giorno di dichiarazione _____ / _____ / _____

In fede _____