

Inizia	itiva (titolo e			
data)	· ·	 	 	

DICHIARAZIONE

sostitutiva di certificazione (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto		
Nato a	il	
Residente a	via	
Doc id	tel	_
Mail		

consapevole delle pene previste per false attestazioni sotto la propria personale responsabilità, in ottemperanza alle disposizioni per la verifica del proprio stato di salute prima della partecipazione alle iniziative del Gruppo Naturalistico della Brianza ODV, disposizioni definite sulla base delle norme in materia di "Misure urgenti di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid 19"

DICHIARA

- di non esser sottoposto alla misura della quarantena
- di essersi misurato la temperatura corporea prima di aver lasciato la propria abitazione
- di avere riscontrato che essa risulta inferiore a 37,5
- di non presentare nessun sintomo da influenza o collegabile al virus Covid 19
- di non aver avuto contatti stretti con soggetti risultati positivi a Covid 19 o sottoposti amisura di quarantena

DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria nonché delle persone partecipanti all'iniziativa di riferimento
- di rispettare le indicazioni date dai referenti del Gruppo Naturalistico della Brianza ODV nell'ambito dell'iniziativa di riferimento
- di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali e all'uso della propria immagine per i soli fini istituzionali del Gruppo Naturalistico della Brianza ODV.

Luogo e data	firma