

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il _____
a _____ residente a _____ via _____,
genitore di _____ utenza telefonica _____,
consapevole delle pene previste per le false attestazioni, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

Di aver personalmente misurato la temperatura corporea _____ prima di lasciare la
propria abitazione per recarsi all'attività ludica organizzata _____ c/o l'A.S.D. Tennis
Alpo, (Via Federico di Saluzzo, 25, Alpo di Villafranca VR), non riscontrando un valore superiore a
37,5°;

di non essere sottoposto alla misura della quarantena, di non essere risultato positivo al virus
COVID-19 e di non aver avuto contatti stretti con soggetti risultati positivi al test COVID-19 o
sottoposti a quarantena.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente
dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e degli altri partecipanti all'attività
ludica, pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui
alle norme in materia di "Misure Urgenti Di Contenimento E Gestione Dell'emergenza Da Covid-
19 (Coronavirus)".

Il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Alpo di Villafranca,

Firma del dichiarante in forma estesa
