



**COMUNITÀ MONTANA
VALSASSINA VALVARRONE VAL D'ESINO E
RIVIERA**

Via Fornace Merlo n.2 – 23816 Barzio (LC)
tel.0341/910.144 – fax 0341/910.154
e.mail info@valsassina.it



**PARCO REGIONALE
GRIGNA SETTENTRIONALE**

MODULO 9 – AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000 SULLE CONDIZIONI DI SALUTE DELL'ACCOMPAGNATORE DA RENDERE IN OCCASIONE DELLA ACCOGLIENZA GIORNALIERA

Il sottoscritto _____ nato il ___/___/___

a _____ (_____) residente in _____ (_____)

Via _____ Tel _____

Cell _____ email _____

in qualità di _____

del minore _____

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- a) Che non ha avuto, nel periodo di assenza dalle attività, una temperatura corporea superiore ai 37,5° C o alcuna sintomatologia respiratoria;
- b) Che non è entrato in stretto contatto, nel periodo di assenza dalle attività, una persona positiva COVID-19 o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37,5° C o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza.

In fede

Data

(Firma del dichiarante)

Il presente modulo sarà conservato da Comunità Montana Valsassina Valvarrone Val d'Esino e Riviera, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.