



## AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto,

Cognome..... Nome.....

Luogo di nascita..... Data di nascita .....

Cell ..... email .....

Documento di riconoscimento.....

Ruolo..... (volontario, studente, altro) nell'accesso presso la sede operativa dell'attività .....

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti, con particolare riferimento alle limitazioni della mobilità personale individuate dal D.L. 33 del 16 maggio 2020 e dal DPCM 17 maggio 2020 e s.m.i.;
- di non essere o essere stato COVID-19 positivo accertato ovvero di essere stato COVID 19 positivo accertato e dichiarato guarito a seguito di duplice tampone negativo;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena obbligatoria o precauzionale;
- di non aver avuto negli ultimi 15 giorni contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di sintomi influenzali (tosse, febbre superiore a 37,5°) previsto dall'art.1, c.1, lett.a) del DPCM 17 maggio 2020 e s.m.i.;
- di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal combinato disposto dell'art. 2 del D.L. n.33 del 16 maggio 2020 e del DPCM 17 maggio 2020 e s.m.i.;
- di assumere infine l'impegno, in caso di mutamenti del proprio stato di salute e dello stato di benessere fisico nel corso dell'attività di volontariato, di tenersi lontano dai minori/ragazzi a lui affidati e dal resto dei volontari, di avvisare tempestivamente il Responsabile del Centro e di raggiungere il proprio domicilio e consultare il proprio medico;
- di impegnarsi, inoltre, a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione del proprio stato di salute o dei propri familiari, con particolare riferimento alle ipotesi contenute nei punti sopra elencati della presente autodichiarazione;
- di essere consapevole che la ripresa dell'attività potrà avvenire solo con il ritrovato completo benessere.

Palermo, .....

Firma del Dichiarante

Il presente modulo sarà conservato da PORTOFRANCO PALERMO Associazione di volontariato, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.