



AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19 PER OPERATORI STAMPA-MEDIA

DA INVIARE A: scuderiaimperiacorse@gmail.com - 379 11 78 948

Il/la sottoscritto/a

Cognome		Nome	
Nato a		il	
Residente in		Via e n.	
Nella sua qualità di (*)			

(*) specificare il ruolo ricoperto

DICHIARA

che non ha avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19 e che negli ultimi 14 giorni, inoltre:

	<i>SI</i>	<i>NO</i>
• è stato in contatto stretto con persone affette da Covid-19?		
• è stato in contatto stretto con casi sospetti o ad alto rischio?		
• è stato in contatto con familiari di casi sospetti?		
• ha avuto nelle ultime due settimane sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 (tra i quali temperatura corporea superiore a 37,5° C, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto)		
• manifesta attualmente sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 (tra i quali temperatura corporea superiore a 37,5° C, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto)		

DICHIARA di impegnarsi a comunicare prima di ogni ingresso nell'area protetta di eventuali variazioni di quanto sopra dichiarato, compreso l'insorgenza di sintomi riferibili all'infezione da Covid-19, tra i quali la temperatura corporea (che andrà preventivamente rilevata prima di entrare nell'area service) superiore a 37,5°C, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto)

Il/La sottoscritto/a attesta, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero, consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione, anche in relazione al rischio di contagio all'interno dell'area lavoro (art.45 D.P.R. n. 445/2000)

Autorizza inoltre la l'organizzazione dell'evento al trattamento dei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Reg. Eu. 2016/679 e della normativa nazionale vigente.

Autorizza alla rilevazione della temperatura corporea quando e se richiesto

Rilevazione
temperatura
corporea