

## Autocertificazione temperatura corporea ed altro

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Frequentatore dell'attività di : .....

consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

- di aver effettuato presso la propria abitazione la misurazione della temperatura corporea risultata inferiore a 37.5° e di poter accedere alla struttura DLF Via Michelucci 1/D seguendo le indicazioni inerenti ai comportamenti corretti da adottare per contrastare la diffusione del COVID-19, delle quali sono stato adeguatamente informato;
- di non essere sottoposto a quarantena;
- di non essere entrato in contatto con persone positive all'infezione da COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
- di non provenire dalle zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ firma per autodichiarazione sul fondo di questa pagina prima dell'accesso alla struttura. **Nel caso della mancata persistenza di una soltanto delle condizioni di cui al precedente elenco il sottoscritto si impegna ad informare immediatamente La direzione della Struttura, comunque prima dell'accesso alla struttura.**

Firma per autocertificazione

\_\_\_\_\_

Per presa visione ed accettazione autocertificazione

Nome Incaricato: \_\_\_\_\_

Firma incaricato: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Temperatura Rilevata \_\_\_\_\_