



Società Filarmonica Comunale Di Fiesole " Giuseppe Verdi"
Via Marini 13 - 50014 Fiesole - CF:01195550486
www.filarmonicadifiesole.it - filarmonicadifiesole@gmail.com
Coordinata IBAN : IT 81 H030 6937 8420 0000 0008 642

Modulo Di Autocertificazione COVID-19

Da Consegnare al Personale dell'Associazione o dello Staff tecnico all'uopo Autorizzato

Il/la sottoscritto/a: _____ Genitore di: _____

Nato/a: _____ Il _____

Residente a _____ in Via _____

Tipo Documento _____ N° _____ Rilasciato da _____ in Data _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- Di **non** essere sottoposto/a alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato POSITIVO al COVID-19
- Di **non** avere avuto sintomi riferibili all'infezione da COVID-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5°, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia, auge sia, negli ultimi 15 giorni dalla data di sottoscrizione del presente modulo.
- Di **non** aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da Coronavirus(familiari,luogo di lavoro etc...) negli ultimi 15 giorni dalla data di sottoscrizione del presente modulo.
- Di **non** provenire dai seguenti paesi per cui è previsto il divieto di ingresso e transito in Italia: Armenia,Bahrain,Bangadlesch,Brasile,Bosnia-Erzegovina,Cile,Columbia, Kuwait, Macedonia del nord,Moldova,Oman,Panama,Perù,Repubblica Domenicana, Serbia, Montenegro,Kosovo.

Informativa privacy:

in relazione a quanto da me dichiarato, consapevole delle sanzioni penali preveste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (art 76 D.P.R. 445/2000), prendo atto che l'Associazione "Società Filarmonica Comunale di Fiesole Giuseppe Verdi Aps, si riserva la possibilità di controllo e verifica sulla veridicità del loro contenuto. Il sottoscritto/a dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art,13 regolamento UE n.678/2016 e di aver già prestato specifico consenso all'atto dell'iscrizione, del proprio figlio/a, alla scuola di musica dell'Associazione sopra descritta.

IN FEDE

Firma dei genitori Se allievo/a Minorenne.

Data: _____ **Firma** _____

-----A CURA DELL'ASSOCIAZIONE-----

Si dichiara che all'inizio o alla Fine della Lezione si è proceduto alla Sanificazione dell'ambiente come da Decreto Regionale in essere.

Data: _____ **Firma Leggibile** _____

La Presente AUTODICHIARAZIONE resterà a disposizione di eventuali controlli fino a 14 gg dalla presentazione della stessa.