

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000  
Primo ingresso per minori che frequentano il centro estivo

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
Via \_\_\_\_\_, Tel \_\_\_\_\_,  
Cell \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_,  
in qualità di \_\_\_\_\_ del minore \_\_\_\_\_

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- 1) di essere a conoscenza degli impegni assunti con la sottoscrizione del patto di corresponsabilità;
- 2) 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 successivi e dal DPCM 11 giugno 2020;
- 3) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è e non è stato COVID19 positivo accertato ovvero è stato COVID 19 positivo accertato e dichiarato guarito a seguito di duplice tampone negativo;
- 4) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena obbligatoria o precauzionale a seguito di contatto con casi sospetti di COVID-19 e non lo è stato negli ultimi 14 giorni;
- 5) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non ha avuto negli ultimi 14 giorni contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19 o con persona con temperatura corporea superiore ai 37,5° o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
- 6) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non presenta attualmente e non ha presentato nei precedenti 3 giorni, sintomi influenzali (tosse, febbre superiore a 37,5°) e che, in caso di insorgere degli stessi nel minore durante la giornata, sarà propria cura provvedere a riportarlo tempestivamente presso il proprio domicilio;
- 7) di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal combinato disposto dell'art. 2 del D.L. 33 del 16 maggio 2020 e del DPCM 17 maggio 2020.

In fede Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Documento di identità: \_\_\_\_\_

Rilasciato da: \_\_\_\_\_

In data: \_\_\_\_\_

Valido fino al: \_\_\_\_\_

Il presente modulo sarà conservato da JOKI A.S.D.,  
nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di  
emergenza sanitaria.