Super Sport Family S.S.D. a R.L.

Via M. Clementi, 18 – 59100 – Prato - PO Tel & Fax 0574.21373 P.I. e C.F. 02277300972

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 del DPR 28 Dicembre 2000, n. 445

	II/la sottoscritto/a _					
	Residente in				Prov	
	VId/PIdZZd					
	In caso di minore	e: genitore/tutore del min	ore			
	Nato/a a	e: genitore/tutore del min	Prov	il _		
	VId/PIdZZd					
		PRIA RESPONSABILIT <i>.</i> O <i>PENALE</i> , CHE NEGLI			LSE DICHIARAZIO	NI
1. NON I	na avuto (genitore e	minore) sintomi quali tos	sse, raffreddore,	febbre associati	o meno a difficoltà	respiratoria;
	ha (genitore e minore nitaria (diffusa o loca	e) soggiornato, anche so le);	olo temporaneam	nente, in aree co	n presunta trasmiss	sione
comur		e) venuto a contatto con tive, assoggettate a qua VID-19;				
4. NON	• è (genitore e minor	e) attualmente sottopost	o a misure di qu	arantena o isola	mento domiciliare p	er COVID-19;
5. NON	• è (genitore e minor	e) risultato POSITIVO al	tampone per la	ricerca del virus	SARS-CoV 2;	
6. NON a	aver contratto il COV	′ID-19;				
risulta	ti NEGATIVI rispettiv	9-19 e di avere effettuato vamente in data nato in data	e in da	one clinica DUE [·] ata	TAMPONI a distanz rispettando il perio	a di 24 ore do di isolamento
8. NON	ha (genitore e minor	e) effettuato viaggi interr	nazionali;			
		DICHIARA DI ESSERE NTI-COVID DA ADOTTA				
GIL ALLA	JGNO 2003 (PRIVAC INFORMATICI, ES SOCIETA' SUPER S NEI LOCALI AD ES	A DICHIARA DI ESSERE CY) CHE I DATI PERSO SCLUSIVAMENTE NELI SPORT FAMILY SSD A I SA DESTINATI, PER IL NTO DEI DATI PERSON	NALI RACCOL [.] L'AMBITO DEL F RL E PER L'AUT QUALE LA PRE	TI SARANNO TE PROCEDIMENTO ORIZZAZIONE A SENTE DICHIA	RATTATI, ANCHE (O RELATIVO ALL' I ALLO SVOLGIMEN RAZIONE VIENE R	CON STRUMENTI SCRIZIONE ITO DELL'ATTIVITA' ESA E ACCONSENTE
In fede,			Firm	na del dichiarante	e o del genitore se i	minorenne
Data,		_				