

CPIA 1 LUCCA

Modulo di Autodichiarazione COVID-19 MODELLO A (per soggetti minorenni)

I sottoscritti:

a) _____ Nato a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

Documento _____ N° _____ Rilasciato da _____ in data _____

b) _____ Nato a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

Documento _____ N° _____ Rilasciato da _____ in data _____

esercenti la responsabilità genitoriale del minore:

_____ Nato a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

Documento _____ N° _____ Rilasciato da _____ in data _____

DICHIARANO CHE IL SUDDETTO

- Non risulta attualmente positivo al COVID-19, non è in fase di accertamento come da protocollo FMSI in caso di COVID+ accertato e guarito e non è sottoposto alla misura della quarantena.
- Non ha avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia.
- Non ha avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da coronavirus (familiari, luogo di lavoro, etc.).

In fede

Data: _____ Firma a) _____ Firma b) _____

Informativa privacy:

In relazione a quanto da me dichiarato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000), prendo atto che la Federazione Motociclistica Italiana si riserva la possibilità di controllo e verifica sulla veridicità del loro contenuto. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art.13 Regolamento UE n.679/2016 e di aver già prestato specifico consenso all'atto del tesseramento che i dati personali raccolti relativi saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data: _____ Firma a) _____ Firma b) _____