



## AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Nome del corsista/utente \_\_\_\_\_

Eventuali accompagnatori \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, DICHIARA, per quanto di propria conoscenza:

- di non essere sottoposto a regime di quarantena da parte delle autorità sanitarie
- di non essere stato esposto a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19 negli ultimi 14 giorni
- di non avere avuto sintomi riconducibili a COVID-19

Mi impegno a rispettare le idonee misure di riduzione del rischio di contagio da COVID-19 come da indicazioni igienico-sanitarie di cui sono a conoscenza.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679).

Data \_\_\_\_\_ Firma del corsista/utente/chi ne fa le veci \_\_\_\_\_

Il presente modulo ha la sola finalità di conservare per un periodo di 14 giorni l'elenco delle presenze giornalieri dell'impianto, come previsto dalle disposizioni vigenti.



## AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Nome del corsista/utente \_\_\_\_\_

Eventuali accompagnatori \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, DICHIARA, per quanto di propria conoscenza:

- di non essere sottoposto a regime di quarantena da parte delle autorità sanitarie
- di non essere stato esposto a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19 negli ultimi 14 giorni
- di non avere avuto sintomi riconducibili a COVID-19

Mi impegno a rispettare le idonee misure di riduzione del rischio di contagio da COVID-19 come da indicazioni igienico-sanitarie di cui sono a conoscenza.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679).

Data \_\_\_\_\_ Firma del corsista/utente/chi ne fa le veci \_\_\_\_\_

Il presente modulo ha la sola finalità di conservare per un periodo di 14 giorni l'elenco delle presenze giornalieri dell'impianto, come previsto dalle disposizioni vigenti.



## AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Nome del corsista/utente \_\_\_\_\_

Eventuali accompagnatori \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, DICHIARA, per quanto di propria conoscenza:

- di non essere sottoposto a regime di quarantena da parte delle autorità sanitarie
- di non essere stato esposto a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19 negli ultimi 14 giorni
- di non avere avuto sintomi riconducibili a COVID-19

Mi impegno a rispettare le idonee misure di riduzione del rischio di contagio da COVID-19 come da indicazioni igienico-sanitarie di cui sono a conoscenza.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679).

Data \_\_\_\_\_ Firma del corsista/utente/chi ne fa le veci \_\_\_\_\_

Il presente modulo ha la sola finalità di conservare per un periodo di 14 giorni l'elenco delle presenze giornalieri dell'impianto, come previsto dalle disposizioni vigenti.



## AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Nome del corsista/utente \_\_\_\_\_

Eventuali accompagnatori \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, DICHIARA, per quanto di propria conoscenza:

- di non essere sottoposto a regime di quarantena da parte delle autorità sanitarie
- di non essere stato esposto a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19 negli ultimi 14 giorni
- di non avere avuto sintomi riconducibili a COVID-19

Mi impegno a rispettare le idonee misure di riduzione del rischio di contagio da COVID-19 come da indicazioni igienico-sanitarie di cui sono a conoscenza.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679).

Data \_\_\_\_\_ Firma del corsista/utente/chi ne fa le veci \_\_\_\_\_

Il presente modulo ha la sola finalità di conservare per un periodo di 14 giorni l'elenco delle presenze giornalieri dell'impianto, come previsto dalle disposizioni vigenti.

