

## ALLEGATO 5

### AUTODICHIARAZIONE MAGGIORENNE UTENTE DEL C.A.G. SPAZIO GIOVANI F. BUSONERA

Io sottoscritto, Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

numero di cellulare \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

#### Dichiaro

1. di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
2. di non avere nessuno dei sintomi quali febbre, tosse, raffreddore;
3. di non essere attualmente sottoposto alla misura della quarantena;
4. di aver letto e compreso la procedura da rispettare al fine del contenimento della diffusione del COVID-19;
5. di rispettare le indicazioni igienico sanitarie all'interno del centro;
6. di essere stato adeguatamente informato dagli organizzatori del centro di aggregazione di tutte le disposizioni organizzative e igienico sanitarie per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da Covid-19 ed in particolare:
  - delle disposizioni per gli accessi e l'uscita dal Centro;
  - di non poter accedere oltre all'area del triage, previa verifica delle proprie condizioni di salute in relazione al protocollo oggetto dello stesso documento.

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.