

**AUTODICHIARAZIONE (per \_\_\_\_\_ nome attività \_\_\_\_\_)**

La/Il sottoscritta/o (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_  
nata/o il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )  
residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) in via \_\_\_\_\_  
attualmente domiciliata/o a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) in via \_\_\_\_\_  
contatto telefonico \_\_\_\_\_

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di non essere rientrato in Italia negli ultimi 14 giorni da una zona considerata ad alto rischio contagio;
- per quanto a propria conoscenza, di non essere stato in stretto contatto con una persona affetta dal COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
- di non avere sintomi influenzali (quali tosse o difficoltà respiratorie) e di sottopormi al controllo della temperatura corporea (commento: **Da fare sul posto**)
- di essere a conoscenza delle misure di protezione dal contagio adottate per l'attività da svolgere presso la Biblioteca degli Alberi e di rispettarle (commento: **Queste info vanno date al momento della prenotazione**)

*Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel presente documento in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16.*

Data, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Luogo, .....

\_\_\_\_\_

firma del dichiarante