

Spett. A.P.D Virtus Partenopea
Vico S. Domenico Maggiore 18
80134 Napoli

Io sottoscritto/a _____ C.F. _____ nato/a
a _____ il _____ residente a _____ Via _____ n°
_____.

In caso di minore:

il Genitore/tutore del minore _____ C.F. _____ nato/a a
_____ il _____ residente a _____ Via _____ no
_____.

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, nonché delle sanzioni penali e amministrative previste in caso di mancata osservanza delle misure di contenimento e prevenzione dalla diffusione del virus SARS-CoV-2 (Covid-19)

DICHIARO

Di non essere affetto dal virus SARS-CoV-2 (Covid-19) e di non essere venuto a contatto con alcun soggetto contagiato negli ultimi 15 giorni.

Di non essere sottoposto a misure di quarantena o isolamento domiciliare per COVID-19.

Di essere in buona salute e di non presentare nessuno dei sintomi tipici dell'infezione, quali tosse, raffreddore, febbre, associati o meno a difficoltà respiratoria.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Dlgs. 101/2018 e del Reg. UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Napoli il _____

Firma _____

Carta di identità n. _____ rilasciata da _____ il _____
scadenza _____.