



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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_ e domiciliato in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ identificato a mezzo \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_, utenza telefonica \_\_\_\_\_, genitore esercente la potestà  
genitoriale del figlio....., nato il .....,  
a....., consapevole delle conseguenze penali previste in caso dichiarazioni  
mendaci (art. 495 c.p.)

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- 1. Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio ai sensi dell'art. 1 del decreto del presidente del consiglio dei ministri del 17/05/2020 concernenti misure per lo svolgimento di attività sportiva e motoria.*
- 2. Di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non essere attualmente positivo al COVID-19; di non avere febbre, tosse o raffreddore.*
- 3. Di essere a conoscenza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false ai sensi dell'art. 495 del codice penale.*
- 4. Di non aver effettuato viaggi nei 14 giorni precedenti la presente dichiarazione (valido fino al 2/06/2020).*
- 5. Di comunicare eventuali variazioni rispetto a quanto dichiarato e di non presentarsi presso la struttura in caso di febbre > ai 37.5 C°, tosse o raffreddore.*

*Data e luogo*

*Firma*