

**AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE E
DICHIARAZIONE DI IMPEGNO AL RISPETTO DEL PROTOCOLLO**

**relativo alle misure di contrasto e contenimento diffusione malattia covid-19 nell'ambito delle attività
dell'Associazione Volontariato Valle Seriana (AVVS)**

Il sottoscritto _____ in qualità di:

- genitore / titolare della responsabilità di _____
- volontario dell'Associazione

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- che nessuno all'interno del proprio nucleo familiare è sottoposto alla misura di quarantena ovvero che non è risultato positivo al Covid-19;
- che il sottoscritto, ovvero il proprio figlio/amministrato, non ha sviluppato febbre uguale o superiore a 37,5° o sintomi suggestivi per Covid-19 (tosse, raffreddore, congiuntivite mal di gola, perdita dell'olfatto o del gusto, ecc.), negli ultimi 15 giorni;
- che il sottoscritto, ovvero il proprio figlio/amministrato, non ha avuto contatti stretti con persone che abbiano sviluppato febbre uguale o superiore a 37,5° o sintomi suggestivi per Covid-19, positive e sospette positive al virus, nei 15 giorni antecedenti la partecipazione all'attività dell'Associazione;
- di essere consapevole ed accettare che possa essere sottoposto alla misurazione della febbre con il termometro senza contatto e che, in caso di febbre superiore ai 37,5° o di altra sintomatologia, dovrà fare immediato rientro a domicilio, nel caso si procederà ad attuare l'isolamento nel luogo ove la persona si trova, in attesa di un familiare/tutore che possa provvedere;
- di impegnarsi ad informare l'Associazione in caso di insorgenza di febbre o altri sintomi suggestivi per Covid-19, nei 15 giorni successivi all'iniziativa;
- di essere stato informato e di aver ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio Covid-19, previste dal protocollo allegato (documento "*Protocollo gestione emergenza Covid-19 Rev. 0 del 01/08/2020*"), quali in particolare l'utilizzo della mascherina e la frequente igienizzazione delle mani (disponendo in proprio dei necessari dispositivi);
- di essere consapevole che chiunque prenda parte alle attività dovrà rispettare le indicazioni igienico sanitarie nonché tutte le altre regole finalizzate alla prevenzione del contagio del Covid-19, così come previste dal protocollo allegato e dai protocolli previsti nel luogo ove si svolge l'attività dell'Associazione;
- di essere consapevole che tali misure riducono il rischio di contagio, tuttavia, pur in presenza di tutte le precauzioni e le procedure di sicurezza adottate, il rischio di contagio durante la frequenza delle attività non può essere azzerato;

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, nel rispetto delle disposizioni nazionali ed europee vigenti, come emendate per l'esclusiva necessità di affronto dell'emergenza Covid-19.

Luogo e data _____,

Il dichiarante
