

AUTODICHIARAZIONE COVID – 19

RELATIVA AL SERVIZIO TRASPORTO DEL PROGETTO “RAFFAEL” AFFIDATO ALLA COOPERATIVA GLI AQUILONI

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

In relazione ai casi di contagio da Coronavirus COVID-19 riscontrati recentemente in Italia,

lo sottoscritto:

Nome	
Cognome	
Recapito telefonico	
Email	

GENITORE/TUTORE DEL MINORE:

Nome	
Cognome	
Luogo e data di nascita:	
Residente all'indirizzo:	

DICHIARO:

di impegnarmi ad adottare e a far adottare al minore di cui sopra tutte le misure di prevenzione in conformità alle raccomandazioni ed alle istruzioni dell'OMS e delle Autorità Sanitarie Nazionali, atte a prevenire la diffusione del nuovo Coronavirus COVID-19, e con particolare riferimento agli obblighi di responsabilità genitoriale o del tutore previsti dal DPCM del 07.08.2020.

ALTRESÌ DICHIARO DI ESSERE A CONOSCENZA DEL FATTO CHE IL MINORE PRIMA DELLA FRUIZIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO:

- non dovrà presentare sintomatologie tipiche di chi è affetto da Coronavirus COVID-19 (tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, stanchezza, diminuzione o perdita di olfatto/gusto, diarrea, temperatura corporea superiore a 37.5°C);
- non dovrà essere a stato in contatto con una persona affetta da Coronavirus COVID-19 negli ultimi 14 giorni, almeno per quanto di sua conoscenza;
- non dovrà aver ricevuto comunicazione da parte delle autorità competenti in merito ad un contatto stretto con una persona contagiata da Coronavirus COVID-19.

INFINE DICHIARO (barrare la casella interessata):

- che il minore presenta forme di disabilità e/o patologie non compatibili con l'uso continuativo dei dispositivi di protezione delle vie aeree. Si allega documentazione medica giustificativa;
- che il minore presenta forme di allergie/sensibilizzazione tali da impedire l'utilizzo di gel per la corretta igiene delle mani. Si allega documentazione medica giustificativa;
- di aver preso visione e di accettare espressamente il regolamento per la fruizione del servizio (vedasi regolamento allegato) e di averne dato adeguata informazione al minore.
- che il minore vive con altri minori che condividono lo stesso servizio di trasporto:
 - cognome e nome _____
 - cognome e nome _____
 - cognome e nome _____
 - cognome e nome _____

Si autorizza espressamente il trattamento dei dati sopraindicati ai sensi di legge per consentire l'esecuzione del servizio in oggetto.

Li _____, __/__/____

FIRMA
