

**AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 d.p.r. n. 445/2000**  
**SEVEN BEACH – PISCINE E SCIVOLI**  
**SEVEN 95 S.R.L. – Strada Cebrosa n. 95 Settimo Torinese (TO)**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Carta identità n. \_\_\_\_\_

Rilasciata da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Consapevole delle conseguenze penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci/non veritiere

**DICHIARA**

Per quanto a propria conoscenza:

- Di non essere stato o non essere a conoscenza di essere stato in contatto stretto con una persona affetta da CORONAVIRUS COVID-19
- Di non aver ricevuto comunicazione da parte delle autorità competenti in merito ad un contratto stretto con una persona contagiata da CORONAVIRUS COVID-19
- Di non avere attualmente e di non avere avuto negli ultimi 15 giorni uno dei seguenti sintomi:
  - 1) Temperatura oltre 37,5°
  - 2) Tosse secca
  - 3) Sensazione di fame d'aria associate a perdita di olfatto e/o indebolimento del gusto, stanchezza e dolori muscolari, dolori addominali, difficoltà respiratorie ovvero altri sintomi collegati all'infezione da CORONAVIRUS COVID-19

Autorizzo la misurazione della temperatura corporea all'ingresso dell'impianto ai fini della prevenzione da contagio CORONAVIRUS COVID-19.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 30.06.2003 n. 196 e dell'art. 13 GDPR – Reg. UE 2016/679

Settimo Torinese, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**ELENCO DELLE PERSONE DEL GRUPPO**

1- \_\_\_\_\_

2- \_\_\_\_\_

3- \_\_\_\_\_

4- \_\_\_\_\_

5- \_\_\_\_\_

6- \_\_\_\_\_