

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

Io sottoscritto _____

Residente in Via _____ Città _____

Contatto telefonico _____

Data primo accesso alla struttura _____

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di non essere a conoscenza di essere portatore di malattie che pregiudichino la convivenza in comunità;
- di non essere stato sottoposto alle misure di quarantena preventiva, ovvero di non essere a conoscenza di essere attualmente positivo al Covid-19;
- di essere stato sottoposto a vaccinazione anti Covid-19 I dose II dose
- di non essere in contatto con persone risultate positive al Covid-19
- di ottemperare alle misure igienico-sanitarie come da disposizioni contenute nel DPCM del 4 Marzo 2020.

Se nei 14 giorni successivi alla compilazione di questo modulo, dovessero comparire sintomi o febbre riconducibili al Covid-19 con tampone positivo, mi impegno ad informare tempestivamente la segreteria AIQH e le Autorità sanitarie competenti.

Data e luogo _____

Firma del dichiarante _____

(Firma leggibile)

*da consegnare in segreteria gare prima dell'inizio dello show da parte di ciascun cavaliere, trainer, proprietario e familiare presente allo show.