**AUTOCERTIFICAZIONE PER ATTIVITÀ ASSOCIATIVA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (compilare in caso di minorenne: in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**Dichiara alla data odierna:**

1. di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio COVID-19 vigenti alla data odierna;
2. che il/la sottoscritto/a, o un convivente dello stesso all’interno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero che non è risultato positivo al COVID-19;
3. di essere consapevole ed accettare che per entrare nella struttura associativa si possa essere sottoposti a misurazione della febbre con termometro senza contatto prima dell’accesso alla struttura stessa;
4. di non accedere alla struttura in presenza di sintomi quali febbre uguale o superiore a 37,5°, mal di gola, congestione nasale, congiuntivite, perdita dell’olfatto, del gusto o altri sintomi noti riconducibili al COVID-19.
5. di essere consapevole che si dovranno rispettare le indicazioni igienico sanitarie all’interno della struttura;
6. di essere stato adeguatamente informato di tutte le disposizioni organizzative e igienico sanitarie per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da COVID-19;
7. di impegnarsi ad adottare comportamenti di massima precauzione circa il rischio di contagio;
8. di essere consapevole che nel momento di una ripresa di attività di interazione, seppur controllata, non è possibile azzerare il rischio di contagio che invece va ridotto al minimo attraverso la scrupolosa e rigorosa osservanza delle misure di precauzione e sicurezza previste da appositi protocolli per lo svolgimento delle attività; per questo è importante osservare la massima cautela anche al di fuori del contesto della struttura;
9. nel caso in cui le mie condizioni familiari o di salute personale, si modifichino rispetto alla data odierna (in particolare come ai punti 2 e 3 sopra riportati), mi impegno a comunicarle in modo tempestivo alla struttura evitando altresì l’accesso alla stessa.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_