

DICHIARAZIONE CONDIZIONI DI SALUTE INSEGNANTE/ACCOMPAGNATORE DA RENDERE IN
OCCASIONE DELL'ACCOGLIENZA PRESSO LA CASA VACANZA - SCUOLA NATURA A.S. 2021/2022
AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto _____

nato il ___/___/___ a _____ (____) residente in _____ (____)

Via _____ Tel _____

Cell _____ e-mail _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità

- a) di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti;
- b) di aver preso visione del Protocollo Anticontagio della Casa Vacanza presente sul sito www.progettoscuelanatura.it/protocollo-sanitario di essere consapevole di dover adottare tutte le misure ivi contenute;
- c) di non essere affetto, negli ultimi 3 giorni, dai seguenti sintomi:
 - ✓ temperatura pari o superiore a 37,5°C ;
 - ✓ mal di gola e tosse di recente comparsa;
 - ✓ difficoltà respiratoria;
 - ✓ perdita improvvisa dell'olfatto o diminuzione dell'olfatto, perdita o alterazione del gusto;
- d) di non aver avuto, negli ultimi 14 giorni, contatti con persone con infezione accertata di COVID-19 ovvero è stato COVID-19 positivo accertato e dichiarato guarito a seguito di duplice tampone negativo ovvero con una persona con temperatura corporea pari o superiore ai 37,5°C o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza;
- e) di non essere sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID – 19;
- f) di impegnarsi a comunicare tempestivamente via e-mail a Segnsanitariecovid@progettoscuelanatura.it qualora dovesse presentarsi uno dei sintomi riconducibili al COVID-19 (al sottoscritto o a uno dei propri conviventi) o se una delle condizioni di cui sopra dovesse venire a verificarsi;
- g) di presentare la certificazione verde COVID-19 (Green Pass), validamente rilasciata;
- h) di impegnarsi a comunicare durante la permanenza eventuali sintomi al personale sanitario della Casa Vacanza, avendo cura di rimanere a una adeguata distanza dalle persone presenti e di seguire le indicazioni impartite.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi del Regolamento Europeo in materia di privacy n. 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

La presente autocertificazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica di SARS-CoV-2 e sarà conservata nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali e per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti e comunque necessario per gli adempimenti previsti dalle norme.

In fede (data, firma del dichiarante)
