

Modulo di Autodichiarazione Covid-19
ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e successivi
Da portare con sé e consegnare alla Scuola Forense Foreoeuropeo
- Centro Congressi parco Tirreno, Roma Via Aurelia 480

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente in _____ Via _____ nr. _____,
C.F. _____, tel./cell _____ Registro Praticanti Coa di _____
_____ Tipo documento: _____ nr. _____ Rilasciato da:
_____ in data: _____

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti
(articolo 76 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

Di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19;

Di non avere in atto e non avere avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5°, raffreddore, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime settimane.

Di non aver avuto contatti a rischio negli ultimi 14 giorni con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, luogo di lavoro, etc.);

Di non essere sottoposto a regime di quarantena o isolamento;

Di non provenire da zone a rischio secondo le indicazioni del Ministero della Salute.

DICHIARA

Altresì di obbligarsi ad informare immediatamente la Scuola Forense Foreoeuropeo qualora successivamente alla presente dichiarazione dovesse accusare sintomi da Covid-19 o contrarre la malattia da Covid-19 od entrare in contatto con persone a rischio come sopra indicato ed, in detta ipotesi, di non partecipare al corso frontale e di seguire a distanza (richiedere l'attivazione dell'aula virtuale alla Segreteria), fino a diagnosi di accertata assenza di infezione da Covid-19.

In fede.

Data: _____

Firma: _____

Nota bene

La presente autodichiarazione deve essere consegnata alla Scuola Forense Foreoeuropeo - Centro Congressi parco Tirreno, Roma Via Aurelia 480 - unitamente alla copia di un valido documento d'identità.

Informativa privacy: in relazione a quanto da me dichiarato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000), prendo atto che la Scuola Forense Foreoeuropeo si riserva la possibilità di controllo e verifica sulla veridicità del loro contenuto. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art. 13 Regolamento UE n 679/2016 e di aver già prestato specifico consenso all'atto della iscrizione all'evento che i dati personali raccolti relativi saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma: _____