



AUTOCERTIFICAZIONE DEL PARTECIPANTE

(da consegnare al coordinatore del gruppo)

ASSOCIAZIONE/GRUPPO _____

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a

il _____, residente a (indirizzo completo)

codice fiscale _____,

(eventualmente per conto di, nel caso di minore indicare nome e cognome)

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, nonché delle sanzioni previste dall'articolo 4 del Decreto-Legge 25 marzo 2020

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ (barrare la casella interessata)

di non essere sottoposto a quarantena preventiva e di non presentare sintomi riconducibili al COVID-19.

che il minore indicato, nato a _____
il _____, di cui il/la sottoscritto/a è (indicare rapporto di parentela)
_____ non è sottoposto a quarantena
preventiva e non presenta sintomi riconducibili al COVID-19.

Luogo, data della presente dichiarazione

Firma del dichiarante _____



Associazione Insieme a te OdV

Complesso Ex Salesiani - Via San Giovanni Bosco, 1 - 48018 Faenza (Ra)

Sede legale: Via San Giovannino 76 - Faenza 48018 (Ra)

Tel: 0546 608418 - 324 8255263

Email: info@insiemeate.org PEC: info@pec.insiemeate.org - Web: www.insiemeate.org

C.F. 90036310390 - Codice SDI: M5UXCR1