

# Centro balneare della Polizia di Stato "Maccarese"

FIUMICINO

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ domiciliato in \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_, identificato a  
mezzo \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_, utenza telefonica \_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_  
consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in  
atti e dichiarazioni mendaci

## DICHIARA

- di non essere stato affetto da COVID-19 \_\_\_\_\_ (SI/NO)
- di essere stato affetto da COVID - 19 e di aver effettuato il tampone orofaringeo con doppio esito negativo \_\_\_\_\_ (SI/NO);
- di non essere sottoposto a regime di quarantena da parte delle autorità sanitarie;
- di non essere stato esposto a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
- di non presentare sintomi quali tosse e/o difficoltà respiratoria e/o temperatura corporea uguale o superiore a 37,5°C ;
- di aver preso visione del *Protocollo Generale di Sicurezza* che regola l'accesso e l'utilizzo degli spazi del Centro Balneare della Polizia di Stato di Maccarese ed i *Protocolli specifici* che regolamentano la fruizione delle varie attività consentite dalla vigente legislazione.

Mi impegno ad informare il medico di famiglia, la Direzione del Centro Balneare e a interrompere immediatamente il soggiorno presso la Struttura, in caso di:

- comparsa di temperatura oltre i 37.5°;
- esposizione a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19;
- qualsiasi sintomatologia (tosse, raffreddore, mal di gola, difficoltà respiratorie, dispnea da sforzo, stanchezza e dolori muscolari, dolori addominali, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto).

Mi impegno a rispettare le idonee misure di riduzione del rischio di contagio da COVID-19 come da Protocollo Generale di Sicurezza di cui sono a conoscenza.

Autorizzo la misura della temperatura corporea ad ogni ingresso presso il Centro Balneare della Polizia di Stato "Maccarese" ai fini della prevenzione dal contagio da COVID-19, l'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. art. 1, lett. f) del DPCM 11 giugno 2020, sino al termine dello stato d'emergenza.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679). Nonché la conservazione degli stessi per un periodo di 30 giorni dal rilascio della presente dichiarazione

Fiumicino, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Preso visione della presente informativa, attesto il mio libero consenso al trattamento dei dati personali dei miei figli minori che provvederò ad istruire per l'utilizzo delle mascherine e del gel disinfettante.

Fiumicino, \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_