



DICHIARAZIONE COVID 19 CRAL CA ITALIA

Sezione _____ Iniziativa _____ del _____

Nome e Cognome _____

Con l'iscrizione all' iniziativa il partecipante, per sé e per i propri figli minori

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di non essere sottoposto/i alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato/i positivo/i al **Covid-19** e sue varianti nelle ultime 48 ore;
- di non aver avuto contatto stretto con un caso probabile o confermato di **COVID-19** nei 14 giorni precedenti la data odierna.
- di non avvertire i sintomi del **COVID-19** di seguito riepilogati:
fatica a respirare o sensazione di mancanza d'aria; tosse; diarrea; catarro o secrezioni abbondanti nelle prime vie respiratorie come naso o gola; mal di gola, occhi arrossati con dolore o bruciore e lacrimazione; tosse o muco dal naso con tracce di sangue; congestione nasale; mal di testa; dolori muscolari in assenza di attività fisica; astenia spossatezza; nausea vomito; perdita dell'olfatto e del gusto; febbre (temperatura corporea pari o superiore a 37,5°) o febbricola.
- di aver preso visione delle seguenti norme per la partecipazione all'iniziativa:
 - ✓ i partecipanti devono avere con sé mascherine protettive e gel igienizzante;
 - ✓ la mascherina va indossata nei momenti di incontro nei quali non sarà possibile mantenere il previsto distanziamento sociale di almeno 2 metri;
 - ✓ durante le soste dovrà essere mantenuto il distanziamento sociale di almeno 2 metri con esclusione dei nuclei familiari e/o i congiunti; sarà vietato ai partecipanti lo scambio di indumenti, cibo o bevande.
 - ✓ evitare le foto di gruppo;
 - ✓ è assolutamente vietato lo scambio anche momentaneo di oggetti personali.

In fede

Firma _____

(luogo e data)