



Comunità Pastorale
"Maria Madre della Chiesa"

**Sabbioneta - Breda Cisoni -
Ponteterra - Villa Pasquali**
Via dell'Assunta, 5 Sabbioneta

(Diocesi di Cremona - Provincia di Mantova) Tel.0375.52604
e-mail parrocchia.sabbioneta@gmail.com

allegato3

**DICHIARAZIONE SULLE CONDIZIONI DI SALUTE PER VOLONTARI, CATECHISTI E ANIMATORI
MAGGIORENNI DA RENDERE ALLA PARROCCHIA IN OCCASIONE DEL PRIMO INCONTRO
(AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000)**

Il sottoscritto _____, nato il ____/____/_____
a _____ (_____), residente in _____ (_____),
Via _____, Tel _____,
Cell _____ email _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- a) di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti;
- b) di non aver avuto una temperatura corporea superiore ai 37,5°C o altra sintomatologia respiratoria o altro sintomo da COVID-19, anche nei 3 giorni precedenti;
- c) di non essere in quarantena o isolamento domiciliare;
- d) di non essere entrato a stretto contatto* con una persona positiva COVID-19 o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37,5°C o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
- e) di non aver soggiornato o di non essere transitato da un Paese estero a rischio o da una zona rossa oppure di aver ricevuto l'esito negativo dell'esame diagnostico da COVID-19.

Con la firma di questo documento il sottoscritto si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del proprio stato di salute, con particolare riferimento alle ipotesi contenute nei punti sopra elencati della presente autodichiarazione.

Si assume infine l'impegno, in caso di mutamenti del proprio stato di salute e dello stato di benessere fisico nel corso del proprio servizio, di tenersi lontano dai minori a lui affidati e dagli altri volontari e, nel contempo, di avvisare tempestivamente il Responsabile dell'oratorio. Appena sussistano le condizioni si avrà cura di raggiungere il proprio domicilio e consultare il proprio medico. La ripresa dell'attività potrà avvenire solo con il ritrovato completo benessere.

In fede

Data

Firma del dichiarante

Il presente modulo sarà conservato dalla **Parrocchia S. Maria Assunta, via dell'Assunta 5 – 46018 Sabbioneta Mn**, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.