**AUTODICHIARAZIONE**

**(AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 d.P.R. n. 445/2000)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tesserato/a presso il “Centro Yoga Sivananda di Roma s.s.d.” (=d’ora innanzi, il “Centro”) consapevole delle conseguenze penali previste in caso di false dichiarazioni, in ottemperanza alle disposizioni vigenti, per la verifica del proprio stato di salute prima dell’ingresso all’interno del Centro, redatte sulla base della normativa in materia di "Misure urgenti di contenimento e gestione dell’emergenza da Covid-19 (Coronavirus)”

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**

* di non essere stato positivo al Covid-19 ovvero di essere stato dichiarato guarito clinicamente o con tampone negativo;
* di non essere sottoposto alla misura di quarantena;
* di non essere entrato a contatto con soggetti accertati o probabili o sospetti di Covid-19 negli ultimi 14 giorni e/o di non provenire da aree di rischio secondo le indicazioni dell’OMS;
* di non presentare alcun sintomo influenzale (tosse, raffreddore, mal di gola, difficoltà respiratorie, dispnea da sforzo, dolori muscolari, stanchezza, dolori addominali, diarrea, perdita del gusto e/o dell’olfatto) e/o temperatura corporea > 37,5° o sintomatologia riconducibile a Covid-19.

Il tesserato è consapevole che in caso di affermazione positiva ad uno dei punti precedenti non potrà accedere al Centro se non previa presentazione di un certificato di guarigione.

Il tesserato prende atto che la presente autodichiarazione viene rilasciata in nome proprio e si impegna a dare immediata comunicazione al Centro in caso di ogni variazione ad una delle condizioni di cui sopra informando anche il proprio medico curante.

Inoltre, il tesserato dichiara di essere informato e si impegna, a rispettare tutti i regolamenti, i protocolli e le misure anticontagio da Covid-19 adottati dal Centro, ed è consapevole che il mancato rispetto degli stessi potrebbe comportare il rischio di infezione durante l’accesso e la permanenza nei locali del Centro.

Autorizza, altresì, alla misura della temperatura corporea ad ogni ingresso al Centro sino al termine dello stato di emergenza.

Esonera espressamente da qualunque responsabilità il Centro, il legale rappresentante, i tesserati, i dipendenti, i collaboratori e gli insegnanti, in caso di infezione da Covid-19.

Autorizza il trattamento e la conservazione dei propri dati personali ai sensi dell’art. 13 Regolamento UE 2016/679 e art. 13 d.l. 196/2003, per le finalità di contenimento e di prevenzione da contagio Covid-19.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma del dichiarante \_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_