



A.S.D. KANKUDOJO ARTI MARZIALI PARABIAGO

Via D. Carlo Villa 18, 20015 Parabiago Milano

Cellulare: 391 450 6694

Mail: [kankudojoparabiago@virgilio.it](mailto:kankudojoparabiago@virgilio.it) - [WWW.KANKUDOJO.IT](http://WWW.KANKUDOJO.IT)

**AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 del DPR 28 DICEMBRE 2000, n.445**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_

In caso di minore: Genitore/ tutore del minore \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA', CONSAPEVOLE CHE FALSE DICHIARAZIONI SARANNO PERSEGUIBILI PENALMENTE, CHE NEGLI ULTIMI 15 GIORNI**

1. NON ha avuto (genitore e minore) sintomi quali TOSSE, RAFFREDDORE, FEBBRE associati o meno A DIFFICOLTA' RESPIRATORIA;
2. NON ha (genitore e minore) soggiornato anche solo temporaneamente in aree con presunta trasmissione comunitaria (diffusa o locale);
3. NON è (genitore e minore) venuto a contatto con persone sospette per COVID-19 o positive al SARS-COV-2 o comunque anche se negative, assoggettate a quarantena in quanto a loro volta essere venuti a contatto con casi sospetti o accertati di COVID-19;
4. NON è (genitore e minore) attualmente sottoposto a misure di quarantena o isolamento domiciliare per COVID-19
5. NON è (genitore e minore) risultato POSITIVO al tampone per la ricerca del virus SARS – CoV-2;
6. NON AVER contratto il COVID-19;
7. AVERE contratto il COVID-19 e di avere effettuato dopo la guarigione clinica DUE tamponi a distanza di 24 ore risultati NEGATIVI rispettivamente in data \_\_\_\_\_ e in data \_\_\_\_\_ rispettando il periodo di isolamento sociale di 14 giorni terminato in data \_\_\_\_\_;
8. NON ha (genitore e minore) effettuato viaggi internazionali.

In fede,

Firma del dichiarante o del genitore se minorenni

\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_