

**MODULO DI AUTODICHIARAZIONE COVID-19**

**obbligatoria** per accedere alla **Passion Art Tattoo Convention**

(Ai sensi del DPR 445/2000, art. 46 e 47)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_, domiciliato a (compilare solo se diverso da residenza) \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ CHE NEGLI ULTIMI 14 GIORNI**

NON sono stato sottoposto a regime di quarantena e non ho ricevuto disposizioni di isolamento domiciliare per COVID-19.

NON ho avuto un contatto stretto con una persona con diagnosi sospetta o confermata di infezione da coronavirus (COVID-19).

NON ho avuto un contatto stretto con una o più persone con febbre e con sintomi compatibili con COVID-19 (in casa, ufficio, lavoro, ecc.).

NON sono rientrato da Paesi extra UE e/o extra Schengen, di cui all'art. 6 comma 2 DPCM 11.6.2020 e successivi provvedimenti, per i quali è previsto l'isolamento fiduciario di 14 gg dopo l'arrivo in Italia (l'elenco aggiornato dei Paesi è disponibile su [www.salute.gov.it/viaggiatori](http://www.salute.gov.it/viaggiatori)).

NON ho presentato anche uno solo dei seguenti sintomi: febbre, tosse secca, respiro affannoso/difficoltà respiratorie, dolori muscolari diffusi, mal di testa, raffreddore, mal di gola, congiuntivite, diarrea, perdita del senso del gusto, perdita del senso dell'olfatto.

**SONO CONSAPEVOLE CHE**

Le false dichiarazioni sono punite dal codice penale (articolo 76 D.P.R. 445/2000).

- Con codesta Autodichiarazione Covid-19 manlevo nel modo più ampio la Segreteria Organizzativa Silvia Oberrauch da ogni responsabilità connessa al mio ingresso in Passion Art Tattoo Convention.
- Privacy:** Il sottoscritto dichiara di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ai sensi dell'art.13 Reg. UE 2016/679 e che verranno trattati dal Titolare del trattamento limitatamente alla gestione dell'emergenza sanitaria COVID-19. Tali dati non verranno diffusi e sono utili all'adempimento delle norme in materia di sicurezza. Al termine del periodo emergenziale verranno distrutti.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma (per esteso e leggibile)