

**MODULO 2 AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000**  
**persone adulte che frequentano il**  
**Gruppo Scout Agesci Canicattini 1**

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_  
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000, per il  
caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- di sottoscrivere le misure adottate dal Gruppo Scout per la ripresa in sicurezza delle attività;
- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti;
- di non essere stato accertato COVID-19 positivo ovvero è stato accertato COVID-19 positivo e dichiarato guarito a seguito di duplice tampone negativo;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena obbligatoria o precauzionale;
- di non aver avuto negli ultimi 14 giorni contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di sintomi influenzali (tosse, infezione respiratoria, febbre superiore a 37,5°);
- di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del decreto-legge 25 marzo 2020, n. 19, e dall'art. 2 del decreto-legge 16 maggio 2020, n. 33.

Con la firma di questo documento il sottoscritto si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente ai Capi Gruppo del Gruppo Scout Agesci Canicattini 1 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 dell'attività, di tenersi lontano dai bambini/adolescenti a lui affidati e dal resto del personale, e, nel contempo, di avvisare tempestivamente i Capi Gruppo. Appena sussistano le condizioni avrà cura di raggiungere il proprio domicilio e consultare il proprio medico. La ripresa della frequenza del Gruppo Scout Agesci Canicattini 1 potrà avvenire solo con il ritrovato completo benessere.

In fede.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Il dichiarante \_\_\_\_\_

Il presente modulo sarà conservato da Agesci Gruppo Canicattini 1, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria. Il presente modulo va rinnovato ogni 15 giorni e prima della partenza per le attività estive.