

**DICHIARAZIONE di Responsabilità (ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)
nell'ambito della prevenzione e contenimento del contagio da COVID – 19**

**da rilasciare all'ente gestore del servizio di assistenza per la riammissione del
minore/dei minori al RIENTRO DALLE FERIE**

Il sottoscritto (Cognome Nome) _____ nato a _____
il ___/___/___ di nazionalità _____ c.identità nr. _____
residente a _____ in via/Piazza _____
nr. cellulare _____

**CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI in caso di RILASCIO DI DICHIARAZIONI MENDACI
ai sensi degli artt. 75 e 76 DPR 28/12/2000 n. 445**

nella sua qualità di genitore o tutore del/i minore/i indicato/i qui di seguito

_____	_____	_____	_____	_____
(cognome)	(nome)	(nato/a in)	(il)	(rapp. parentela con il dich.)
_____	_____	_____	_____	_____
(cognome)	(nome)	(nato/a in)	(il)	(rapp. parentela con il dich.)
_____	_____	_____	_____	_____
(cognome)	(nome)	(nato/a in)	(il)	(rapp. parentela con il dich.)

DICHIARA QUANTO SEGUE:

Che la famiglia è stata in ferie nel periodo dal _____ al _____

Che né il bambino né alcuna persona del nucleo familiare al momento del rientro dalle ferie presentava sintomi simil-influenzali sospetti per Covid-19 quali: tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia (stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto, diarrea;

Che nessuno dei membri del nucleo familiare è stato sottoposto a periodo di quarantena obbligatoria negli ultimi 14 gg.

Che nessun membro del nucleo familiare ha avuto contatti stretti negli ultimi 14 gg. con persone affette da Covid-19;

Che si impegna a comunicare l'eventuale successiva comparsa dei sintomi sopra riportati, che si manifestino in qualcuno dei membri del nucleo familiare dopo l'avvenuta riammissione del bambino/ dei bambini

DICHIARA ALTRESI'

Che la famiglia non è stata in Stati o territori esteri, per i quali ad oggi vige al rientro in Italia l'obbligo di sorveglianza sanitaria e isolamento fiduciario nella modalità di cui agli artt. 4 e 5 del DPCM 11 giugno 2020;

Che la famiglia non ha soggiornato (e che ogni minore non ha soggiornato) in Stati o territori diversi da Stati membri dell'Unione Europea, Stati parte dell'accordo di Schengen, Regno Unito di Gran Bretagna e Irlanda del Nord, Andorra, Principato di Monaco, Repubblica di San Marino, Stato della Città del Vaticano. *(Elenco suscettibile di continui aggiornamenti)*

Luogo e data: _____, _____

Firma leggibile del Dichiarante

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679: Gentile Signora/e, in relazione all'emergenza sanitaria da COVID-19, ai sensi della normativa di settore così come previsto dalle principali disposizioni adottate in relazione allo stato di emergenza, L'Ente gestore del servizio frequentato da suo figlio/dai suoi figli è tenuto a richiedere le informazioni presenti nell'autodichiarazione allo scopo di contrastare e contenere il diffondersi del virus COVID-19 sull'intero territorio nazionale. I dati trattati non saranno oggetto di diffusione a terzi, ma potranno essere comunicati alle autorità sanitarie e di pubblica sicurezza competenti. Il Titolare del trattamento è _____ in persona del legale rappresentante, domiciliato presso la sede legale di Via A Il Titolare del trattamento conserverà i dati personali raccolti per un arco di tempo non superiore rispetto a quello necessario per il conseguimento delle finalità per i quali sono raccolti e trattati. Pertanto, i Suoi dati personali potrebbero essere trattati fino al termine dello stato d'emergenza. Per esercitare i suoi diritti sensi del Regolamento Europeo, Lei in qualità di interessato potrà contattare il Titolare e/o il DPO indirizzando una comunicazione presso la sede legale di _____ oppure inviando una email all'indirizzo _____ . Per ulteriori informazioni in merito alla gestione dei suoi dati può accedere alla sezione privacy del sito www._____