

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000 PER UTENTI NON TESSERATI**  
(CO.GE.PI. Consorzio Gestione Piscine - VELA NUOTO ANCONA ASD - ASD CHIARAVALLE NUOTO)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), nato il \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze penali  
previste dall'art. 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, DICHIARA, per quanto di  
propria conoscenza:

- di essere/non essere stato affetto da COVID-19
- di essere/non essere sottoposto a regime di quarantena da parte delle autorità sanitarie
- di essere/non essere stato esposto a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19 negli ultimi 14 giorni consapevoli che  
in caso di risposta positiva non potrà accedere all'impianto se non in possesso di un certificato di guarigione.

In caso di nucleo familiare (nomi): \_\_\_\_\_  
Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_