

VOLONTARIATO E VACANZA SULLA SPIAGGIA DI VELLUTO 2021



Croce Rossa Italiana
Comitato di Senigallia

AUTODICHIARAZIONE VOLONTARIO ADERENTE AL PROGETTO VOLONTARIATO E VACANZA CRI SENIGALLIA

ai sensi dell'art. 485 del Codice Penale e successive modifiche

IL/LA SOTTOSCRITT _____

Cognome _____ Nome _____

Luogo di Nascita _____ Data di Nascita ____/____/____

Comitato di _____ Tel. Comitato _____

Cellulare Volontario _____ E mail Volontario _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena (anche volontaria) ovvero di non aver ricevuto, allo stato attuale, diagnosi di positività al SARS-COV-2;
- di non presentare sintomi quali congiuntivite, febbre superiore a 37,5°, tosse o difficoltà respiratorie o comunque altri sintomi presumibilmente riconducibili a COVID-19;
- di non essere stato negli ultimi 14 giorni a stretto contatto con persona e/o familiare affetto da COVID-19 o comunque positiva al SARS-COV-2;
- di essere a conoscenza delle misure del contenimento del contagio vigenti alla data odierna e di aver rispettato le disposizioni emanate dalle Autorità competenti quali quarantena, distanziamento sociale, utilizzo mascherine ed altro.

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____ si
impegna ad informare tempestivamente il Presidente della CRI di Senigallia qualora dovessero
insorgere eventuali sintomi riconducibili a COVID-19 e/o accertata infezione da SARS-COV-2 e/o
contatti stretti con persone contagiate, al fine di poter predisporre eventuali "misure cautelative".

Data e luogo

Firma del dichiarante

La presente scheda dovrà essere inviata all'email: **senigallia@cri.it**.
Per ogni informazione contattare il numero **320.7513174** (Referente Servizio).
Seguirà conferma dell'accettazione.