

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI  
CERTIFICAZIONE  
(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/ \_\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni  
mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e  
per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- di non aver avuto, nei 14 giorni precedenti alla compilazione del presente documento, sintomi riconducibili al Covid-19 (a titolo esemplificativo e non esaustivo: Febbre, Tosse secca, assenza del senso del gusto, ecc.)
- di non essere entrati in contatto con persone sottoposte a quarantena e/o con sintomi potenzialmente collegati a COVID-19 nei 14 giorni precedenti alla compilazione del presente documento

DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio da Covid-19 vigenti nel paese in cui si svolgerà il viaggio ViandantiSi.
- di impegnarsi a contattare immediatamente ViandantiSi all'indirizzo mail [info@viandantisi.it](mailto:info@viandantisi.it) o al numero 335 7434964 nel caso di manifestazione di sintomi potenzialmente legati al COVID-19 e/o alla riscontrata positività al virus nei 14 giorni successivi al termine del viaggio con ViandantiSi.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre ai sensi del Regolamento Generale sulla protezione dei dati (UE) 2016/679, di essere informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma