



**IL VALICO**  
**Gruppo escursionistico, culturale, ricreativo**

*c/o SMS Rifredi, Via V. Emanuele 303 - 50134 FIRENZE*  
*tel. 339 8093153*  
*email: trekkingilvalico@gmail.com web www.ilvalico.it*



---

AUTODICHIARAZIONE COVID – 19 (ai sensi D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto (Cognome Nome)

codice fiscale

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PER IL RILASCIO DI DICHIARAZIONI MENDACI (1)

DICHIARA QUANTO SEGUE come previsto DPCM 14 LUGLIO 2020

- (i) di non essere affetto da COVID-19 o di non essere stato sottoposto a periodo di quarantena obbligatoria di almeno 14 giorni;
- (ii) di non accusare sintomi riconducibili al COVID-19 quali, a titolo esemplificativo, temperatura corporea superiore a 37,5°C, tosse, raffreddore e di non aver avuto contatti con persona affetta da COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
- (iii) l'impegno a rinunciare al viaggio e a informare l'Autorità sanitaria competente nell'ipotesi in cui qualsiasi dei predetti sintomi emergesse prima del viaggio o si verificasse entro otto giorni dall'arrivo a destinazione de servizio utilizzato;

DICHIARA INOLTRE SOTTO LAPROPIA RESPONSABILITA QUANTO SEGUE

Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del COVID-19 vigenti in Italia e, in particolare, delle prescrizioni contenute nel decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 agosto 2020; fatta eccezione per le persone fra cui c'è un rapporto di stabile e frequente amicizia o rapporto di stretta parentela

Luogo e data: \_\_\_\_\_,

Firma leggibile del Dichiarante

\_\_\_\_\_