

“Autodichiarazione”
EVENTO WONNIE IN GIRO Bi-S
17 SETTEMBRE 2022

Io sottoscritto

Nome _____ Cognome _____ recapito tel. _____

Email : _____

Consapevole delle conseguenze civili e penali in caso di false dichiarazioni,

DICHIARO QUANTO SEGUE

1. **diagnosi di positività per Covid-19 nei 14 giorni precedenti** SI NO
2. **presenza dei sintomi rilevanti per COVID-19 nei 14 giorni anteriori e/o attualmente**
- febbre $\geq 37,5^{\circ}\text{C}$ e brividi SI NO
 - tosse di recente comparsa SI NO
 - difficoltà respiratorie SI NO
 - perdita improvvisa dell'olfatto, perdita o alterazione del gusto SI NO
 - raffreddore o naso che cola SI NO
 - mal di gola SI NO
 - diarrea SI NO
3. **contatto stretto (*) con un caso positivo confermato di COVID-19 nei 14 giorni precedenti;** SI NO
4. **Autorizzo a titolo gratuito e senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633 – Legge sul diritto d'autore: la trasmissione e la pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma di materiale audio, video o fotografico in cui il sottoscritto appaia rappresentato o sia comunque riconoscibile.** SI NO
5. **Dichiaro di partecipare al suddetto evento sotto la mia esclusiva responsabilità manlevando la Fondazione FILA Museum da ogni eventuale pretesa derivante da danni causati a cose o persone nello svolgimento dell'evento stesso.**
6. **Dichiaro di assumermi la responsabilità per i minori _____ che parteciperanno all'evento.**

BIELLA, 17 SETTEMBRE 2022

Firma _____