



ACLI FROSINONE

**AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI PROGETTI SULL'OUTDOOR EDUCATION
DI ENTI DEL TERZO SETTORE **PROGETTO "EducataMente"****

Autocertificazione - Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 e 47 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

La madre/il padre/affidatario

Cognome _____ Nome _____

Residente a _____ Prov _____

Via/Piazza _____ CAP _____

Cell. _____ mail _____

ai fini della partecipazione del figlio/della figlia

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

alle attività del **PROGETTO "EducataMente"** con il contributo della Regione Lazio - D.G.R. n. 346 del 09/06/2020 "*Piano Regionale per l'infanzia, l'adolescenza e le famiglie 2020*" (AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI PROGETTI SULL'OUTDOOR EDUCATION DI ENTI DEL TERZO SETTORE LAZIOCREA Registro Interno Determine Prot.n°2020/0000767 del 03/08/2020).

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

Che il figlio/la figlia non è beneficiario del voucher per i centri estivi ai sensi del DGR 346/2020

Data e luogo _____

Firma _____



ACLI FROSINONE

AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI PROGETTI SULL'OUTDOOR EDUCATION DI ENTI DEL TERZO SETTORE **PROGETTO "EducataMente"**

Autocertificazione - Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 e 47 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Modulo di Autodichiarazione COVID-19

Il padre

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

La madre

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

ai fini della partecipazione del figlio/della figlia

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

alle attività gratuite del **PROGETTO "EducataMente"**, con il contributo della Regione Lazio - D.G.R. n. 346 del 09/06/2020 "*Piano Regionale per l'infanzia, l'adolescenza e le famiglie 2020*" (AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI PROGETTI SULL'OUTDOOR EDUCATION DI ENTI DEL TERZO SETTORE LAZIOCREA Registro Interno Determine Prot.n°2020/0000767 del 03/08/2020).

consapevoli delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000)

Dichiarano che i sottoscritti e loro figlio/figlia

- non hanno avuto diagnosi accertata di infezione da COVID-19
- non hanno in atto e non hanno avuto sintomi riferibili all'infezione da COVID-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37.5°, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime settimane
- non hanno avuto contatti a rischio negli ultimi 14 giorni con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, luogo di lavoro, etc.)
- non sono stati sottoposti a regime di quarantena o isolamento

Dichiarano altresì di obbligarsi ad informare immediatamente l'associazione ACLI PROVINCIALI DI FROSINONE qualora successivamente alla presente dichiarazione dovessero accusare sintomi da COVID-19 o contrarre la malattia o entrare in contatto con persone a rischio come sopra indicate. Il sottoscritto dichiara altresì di aver ricevuto idonea informativa privacy allegata alla presente.

In fede Data: ____/____/____ Firma del padre _____

In fede Data: ____/____/____ Firma della madre _____