

# AUTOCERTIFICAZIONE DEL PARTECIPANTE singolo

(da consegnare al **gestore**)

## Casa per Ferie e di Spiritualità di San Gioacchino al Castello Ballabio (LC)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a (indirizzo completo) \_\_\_\_\_

cellulare/tel \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

carta d'identità n° \_\_\_\_\_

LUOGO di rilascio \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, nonché delle sanzioni previste dall'articolo 4 del Decreto-Legge 25 marzo 2020, n. 19

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

(barrare la casella interessata)

- di non essere sottoposto a quarantena preventiva, né di risultare positivo al tampone per coronavirus.
- di essersi sottoposta al vaccino anti COVID prima dose il \_\_\_\_\_ seconda dose il \_\_\_\_\_  
terza dose il \_\_\_\_\_  
presso la struttura sanitaria di (città/ paese) \_\_\_\_\_

(eventualmente per conto di, nel caso di minore)

che il minore nome/cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di cui il/la sottoscritto/a è (indicare rapporto di parentela) \_\_\_\_\_

- non è sottoposto a quarantena preventiva, né di risultare positivo al tampone per coronavirus
- ha ricevuto il vaccino il \_\_\_\_\_

Luogo, data della presente dichiarazione

\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_