

AUTODICHIARAZIONE PER COVID-19

(ai sensi del Decreto del Presidente del Consiglio del 3 novembre 2020 e del Decreto del Presidente della Repubblica n.445 del 28 dicembre 2000)

Nome del Dichiarante _____ Data di nascita ____ / ____ / ____

Luogo di nascita _____ Paese _____

Indirizzo di residenza _____

Indirizzo del domicilio _____

Documento di Identità _____ (tipo, numero, date di rilascio)

Telefono _____ E-mail _____

➤ **DICHIARO DI ESSERE CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PER IL RILASCIO DI DICHIARAZIONI MENDACI (ARTICOLO 495 CODICE PENALE)**

anche nella qualità di genitore o tutore del/i minore/i indicato/i qui di seguito (compilare solo se si viaggia con minori)

(cognome)	(nome)	(luogo e data di nascita)	(parentela con il dichiarante)
(cognome)	(nome)	(luogo e data di nascita)	(parentela con il dichiarante)
(cognome)	(nome)	(luogo e data di nascita)	(parentela con il dichiarante)

➤ **ALTRESÌ DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ**

- (i) di non essere affetto nè io e nessuno dei minori di cui sopra da COVID-19 e/o di non essere stato/i sottoposto/i a periodo di quarantena obbligatoria di almeno 14 giorni;
- (ii) di non accusare sintomi riconducibili al COVID-19 quali temperatura corporea superiore a 37,5 °C, tosse insistente, raffreddore, difficoltà respiratoria, mal di gola, forte astenia, diminuzione o perdita di olfatto e/o gusto, diarrea;
- (iii) di non avere avuto contatti con persona affetta da COVID-19 negli ultimi 14 giorni.

➤ **MI IMPEGNO INOLTRE A**

rinunciare al viaggio nell'ipotesi di cui uno qualsiasi dei predetti sintomi emergesse prima del viaggio o ad informare l'Autorità sanitaria competente (ASL territoriale / Numero Emergenza Medica Nazionale 115/ Numero Verde regionale per emergenza COVID-19) qualora i sintomi dovessero verificarsi entro otto giorni dall'arrivo a destinazione del servizio utilizzato.

➤ **DICHIARO INOLTRE CHE**

sto viaggiando da _____ a _____ per la seguente ragione (segnare il motivo che determina lo spostamento)

- comprovate esigenze lavorative;
- motivi di salute;
- altri motivi, previsti dalle vigenti normative ovvero dal predetto Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 4 novembre 2020.

Luogo _____ Data _____ Firma Leggibile _____

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679

Gentile Passeggero, Bus Center richiede le informazioni di cui sopra ai solo fine di contenere la diffusione del COVID-19 ai sensi del Decreto del Presidente del Consiglio del 3 novembre 2020. I dati saranno trattati da Bus Center ai sensi del Regolamento UE 2016/679, art.2, e potranno essere comunicati alle autorità sanitarie e di pubblica sicurezza competenti. Per maggiori informazioni in merito alla gestione dei suoi dati può accedere alla sezione privacy del sito www.buscenter.it.