

## Allegato B

Allo Sportello Unico Attività Produttive  
Comune di Novate Milanese  
Via V. Veneto n. 18  
20026 Novate Milanese (MI)  
PEC: comune.novatemilanese@legalmail.it

**OGGETTO: Progetto di gestione in sicurezza dei CENTRI ESTIVI Anno 2020 in Fase 2 EMERGENZA COVID – 19 redatto ai sensi dell'Allegato 8, paragrafo 3 del DPCM del 17/05/2020 e dall'Ordinanza Regione Lombardia n. 555 del 29/05/2020**

### **AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000 (Minori che frequentano il centro )**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_/ \_\_\_\_/\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ),  
Via \_\_\_\_\_, Tel \_\_\_\_\_,  
Cell \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_,  
in qualità di \_\_\_\_\_ del minore \_\_\_\_\_

#### **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- 1) di essere a conoscenza degli impegni assunti con la sottoscrizione del patto di corresponsabilità;
- 2) di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti, con particolare riferimento alle limitazioni della mobilità personale individuate dal D.L. 33 del 16 maggio 2020 e dal DPCM 17 maggio 2020 *(da modificare in caso di successivi DPCM dopo il 14 giugno)*;
- 3) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è o è stato COVID-19 positivo accertato ovvero è stato COVID 19 positivo accertato e dichiarato guarito a seguito di duplice tampone negativo;
- 4) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena obbligatoria o precauzionale;
- 5) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non ha avuto negli ultimi 14 giorni contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- 6) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non presenta sintomi influenzali (tosse, febbre superiore a 37,5°) previsto dall'art. 1, c. 1, lett. a) del DPCM 17 maggio 2020 e che in caso di insorgere degli stessi nel minore durante la giornata sarà propria cura provvedere a riportarlo tempestivamente presso il proprio domicilio;

7) di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal combinato disposto dell'art. 2 del D.L. 33 del 16 maggio 2020 e del DPCM 17 maggio 2020.

La presente dichiarazione è stata resa con la consapevolezza delle sanzioni penali incorrenti in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt, 75 e 76 D.P.R. 445/2000).

Il presente modulo sarà conservato da \_\_\_\_\_, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.

Data

\_\_\_\_\_

In fede

Firma del dichiarante