

***Autocertificazione rilasciata ai sensi della normativa anti-Covid 19 vigente
obbligatoria per accedere a bordo dei nostri autobus***

Io sottoscritto/a _____
nato/a il ____/____/____ a _____ Prov. (_____))
residente in _____ Prov. (_____))
in via _____
recapito telefonico _____
in possesso del titolo di viaggio n. _____
relativo alla tratta da _____ a _____
del giorno ____/____/____ alle ore ____/____
così come previsto dai protocolli allegati al DPCM in vigore

DICHIARO

- di non essere affetto da COVID-19 o di non essere stato sottoposto a periodo di quarantena obbligatoria di almeno 14 giorni;
- di non accusare sintomi riconducibili al COVID-19 quali, a titolo esemplificativo, temperatura corporea superiore a 37,5°C, tosse, raffreddore e di non aver avuto contatti con persona affetta da COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
- di impegnarmi a rinunciare al viaggio ed a informare l'Autorità sanitaria competente nell'ipotesi in cui qualsiasi dei predetti sintomi emergesse prima del viaggio o si verificasse entro otto giorni dall'arrivo a destinazione de servizio utilizzato;

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e *s.m.i.* e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Luogo e data _____

Firma
