



In collaborazione con



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI TORINO **Medicina del lavoro**

**ASSOCIAZIONE CULTURALE LUCAS**  
**SEDE LEGALE:** C.so Svizzera 185 bis 10149 Torino

**Telefono :** 375 7314882

**P.I./Cod.Fisc.** 08407090011

[www.lucasitalia.it](http://www.lucasitalia.it)

## COVID 19 - SCHEDA DI AUTOCERTIFICAZIONE

EVENTO		Data	
<b>NOME E COGNOME del partecipante, e del genitore in caso di minore</b>	<b>Partecipante</b>		
	<b>Genitore</b>		
<b>Data di nascita:</b>	<b>Celulare:</b>	<b>E-mail:</b>	
<b>In possesso di Green Pass - Certificazione Verde Covid-19</b>		SI	NO
<b>IN LOCO</b>			
1. Misurare la temperatura .....Presenta febbre > =37,5°C		SI	NO
<b>Rispondere alle seguenti domande con cognizione di causa, dichiarando di prendersi piena responsabilità di quanto affermato.</b>			
2. Ha avuto almeno uno dei seguenti sintomi:			
febbre (> = 37,5° C)		SI	NO
difficoltà respiratoria (dispnea)		SI	NO
tosse di recente insorgenza		SI	NO
3. Ha avuto almeno due dei seguenti sintomi:			
riduzione dell'olfatto (disosmia) e/o riduzione del gusto (disgeusia)		SI	NO
nausea e/o vomito e/o diarrea		SI	NO
mal di gola (faringodinia) e/o rinite		SI	NO
congiuntivite		SI	NO
mialgie e/o astenia importante		SI	NO
4. Nei 14 giorni precedenti all'insorgenza dei sintomi, si è verificata almeno una delle seguenti condizioni:			
4a -Decesso di familiare convivente per cause inspiegate Provenienza da struttura residenziale con casi accertati o sospetti di Covid-19 Accesso in struttura o reparto ospedaliero con casi accertati di Covid-19		SI	NO
4b- Contatto faccia a faccia (distanza minore di due metri e di durata maggiore di 15 minuti) con un caso anche sospetto di infezione CORONAVIRUS (es. vivere nella stessa casa, aver partecipato a una riunione, aver prestato assistenza diretta oppure aver avuto contatto fisico diretto con un caso di infezione CORONAVIRUS oppure con le secrezioni di un caso, viaggio in aereo nei due posti adiacenti in qualsiasi direzione)		SI	NO
Dichiara sotto la propria responsabilità:			
4c - di non essere sottoposto attualmente alla misura della quarantena (isolamento fiduciario domiciliare)		SI	NO
4d - di aver letto e compreso le procedure di sicurezza da applicare durante l'attività		SI	NO
4e - di non appartenere alle categorie fragili elencate nelle linee guida e specificate nel "DPCM 8 Marzo 2020 e successivi aggiornamenti"		SI	NO
4f - in caso di appartenenza ad una delle categorie fragili citate, dichiara di prendersi piena responsabilità delle sue azioni partecipando all'attività e scaricando da ogni responsabilità diretta o indiretta Associazione Culturale LUCAS.		SI	NO
Ogni partecipante agli iep! dichiara di avere letto e compreso l'informativa "Covid-free" ( <a href="https://www.scenariomontagna.it/covid-free/">https://www.scenariomontagna.it/covid-free/</a> ) e si impegna a rispettare scrupolosamente le indicazioni ivi contenute e le normative vigenti in tema di sicurezza sanitaria, assumendosi ogni responsabilità, civile, penale e di risarcimento per eventuali danni cagionati o riconducibili ad azioni e comportamenti scorretti tenuti durante lo svolgimento dell'escursione.		SI	NO
Ogni partecipante si assume la piena responsabilità della partecipazione all'escursione/evento e solleva l'Organizzazione da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, in conseguenza di infortuni o danni cagionati a sé o a terzi durante l'intera durata dell'escursione.		SI	NO

Firma del Partecipante/Genitore \_\_\_\_\_

Privacy Policy conforme al GDPR D.lgs 101/2018 E disponibile al link: <https://www.lucasitalia.it/privacy-policy/>

CONSENSO AD ESSERE FILMATO/FOTOGRAFATO PER SOLI FINI DI DOCUMENTAZIONE DELL'EVENTO

SI  NO