

# AUTODICHIARAZIONE COVID – 19 (ai sensi D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto (Cognome Nome) \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Di Nazionalità \_\_\_\_\_ Documento/passaporto N. \_\_\_\_\_

Rilasciato il \_\_\_\_\_ Da \_\_\_\_\_

## **CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PER IL RILASCIO DI DICHIARAZIONI MENDACI <sup>(1)</sup>**

anche nella sua qualità di genitore o tutore del/i minore/i indicato/i qui di seguito <sup>(2)</sup>

\_\_\_\_\_  
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

\_\_\_\_\_  
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

\_\_\_\_\_  
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

## **DICHIARA QUANTO SEGUE:**

- di non essere attualmente affetto (e che ogni minore non è attualmente affetto) da COVID-19 e di non essere stato sottoposto (e che ogni minore non è stato sottoposto) a periodo di quarantena obbligatoria negli ultimi 14 gg;
- di non essere affetto attualmente (e che ogni minore non è attualmente affetto) da patologia febbrile con temperatura pari o superiore a 37,5° C;
- di non accusare al momento, (e che ogni minore non accusa al momento) tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia (stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto, diarrea;
- di non aver avuto contatti stretti (e che ogni minore non ha avuto contatti stretti) con persona affetta da COVID-19 nelle 48 ore precedenti la comparsa dei sintomi;
- di non aver avuto contatti stretti (e che ogni minore non ha avuto contatti stretti) con una persona affetta da COVID-19 negli ultimi 14 giorni;

CITTA' \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Luogo e data: \_\_\_\_\_ Firma leggibile del Dichiarante \_\_\_\_\_

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679:** Gentile Signora/e, in relazione all'emergenza sanitaria da COVID-19, ai sensi della normativa di settore così come previsto dalle principali disposizioni adottate in relazione allo stato di emergenza, Ego Airways è tenuta a richiedere le informazioni presenti nell'autodichiarazione allo scopo di contrastare e contenere il diffondersi del virus COVID-19 sull'intero territorio nazionale. I dati trattati non saranno oggetto di diffusione a terzi, ma potranno essere comunicati alle autorità sanitarie e di pubblica sicurezza competenti. Il Titolare del trattamento è Ego Airways SpA, in persona del legale rappresentante, domiciliato presso la sede legale di Piazzale Libia 2 - Milano (MI)-20135. Il Titolare del trattamento conserverà i dati personali raccolti per un arco di tempo non superiore rispetto a quello necessario per il conseguimento delle finalità per i quali sono raccolti e trattati. Pertanto, i Suoi dati personali potrebbero essere trattati fino al termine dello stato d'emergenza. Per esercitare i suoi diritti sensi del Regolamento Europeo, Lei in qualità di interessato potrà contattare il Titolare e/o il DPO indirizzando una comunicazione presso la sede legale di Piazzale Libia n° 2- Milano (MI), oppure inviando una email all'indirizzo [privacy@egoairways.com](mailto:privacy@egoairways.com), dove può anche richiedere una copia dell'informativa completa. Per ulteriori informazioni in merito alla gestione dei suoi dati può accedere alla sezione privacy del sito [www.egoairways.com](http://www.egoairways.com).

(1) art. 75 e 76 DPR 28/12/2000 n. 445

(2) barrare e compilare questa sezione solo nel caso in cui si viaggia insieme a minori. Nel caso di viaggio con minori potrà firmare la dichiarazione solo il genitore/tutore del minore.

(3) in caso di soggiorno in Paesi diversi da quelli indicati non barrare questa sezione e compilare anche il modulo previsto per il rientro dall'estero