



COMUNE DI ROCCAPIEMONTE

Provincia di Salerno

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ

Il/La sottoscritto/anato/a il
..... ac.f residente in
..... alla via
..... n. Telefono e-mail
....., in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale sul minore
..... nato/a il a
.....c.f consapevole della rilevanza giuridica
delle dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 e degli impegni sotto riportati

DICHIARA

- di sollevare il Comune di Roccapiemonte, da qualsiasi responsabilità inerente eventuali contagi da COVID-19 conseguenti alla partecipazione al servizio di **Centro Diurno per Minori di cui alla domanda**;
- di dichiarare che il minore, per il quale si chiede l'iscrizione non presenta alcun sintomo né risulta essere stato contagiato dal virus COVID - 19;
- di accettare tutte le misure previste nel protocollo di sicurezza adottato dal soggetto gestore del servizio;
- di accettare che, durante l'espletamento del servizio, ciascun minore indossi i DPI (maschere, uso di gel idroalcolico, ecc.);
- di impegnarsi a segnalare immediatamente al Servizio Politiche Sociali l'eventuale mancato utilizzo dei DPI e/o il mancato rispetto del distanziamento personale parte degli operatori;
- di impegnarsi, a vantaggio dei minori interessati, all'osservanza delle norme nazionali e regionali vigenti in materia, recanti misure urgenti per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da COVID-19;
- di autorizzare al trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 675/96, del successivo D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003 e dell'art. 13 GDPR 679/16 "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

Luogo.....Data

Firma