

1. AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000

Personale dipendente / volontario

La/Il sottoscritta/o _____, nata/o il ___/___/___
a _____ (____), residente in _____ (____), Via
_____, Tel _____,
Cell _____ email _____,

In qualità di genitore/esercitante potestà della/del minore _____

E

La/Il sottoscritta/o _____, nata/o il ___/___/___
a _____ (____), residente in _____ (____), Via
_____, Tel _____,
Cell _____ email _____,

In qualità di genitore/esercitante potestà della/del minore _____

DICHIARANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1) di essere a conoscenza:

- delle misure di contenimento del contagio vigenti individuate dal DPCM 2 MARZO 2021 e dal Protocollo condiviso di aggiornamento delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus SARS-CoV-2/COVID-19 negli ambienti di lavoro del Ministero della Salute (6 aprile 2021),

- delle limitazioni relative agli spostamenti personali con riferimento al DECRETO-LEGGE 18 maggio 2021, n. 65 (aggiornamenti successivi da valutare);

2) che la/il minore o un/una convivente della/o stessa/o all'interno del nucleo familiare non è o è stato COVID19 positivo accertato ovvero è stato COVID 19 positivo accertato e dichiarato guarito a seguito di duplice tampone negativo;

3) che la/il minore o un/una convivente della/o stessa/o all'interno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena obbligatoria o precauzionale;

4) che la/il minore o un/una convivente della/o stessa/o all'interno del nucleo familiare non ha avuto negli ultimi 14 giorni contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;

5) che la/il minore o un/una convivente della/o stessa/o all'interno del nucleo familiare non presenta sintomi influenzali (tosse, febbre superiore a 37,5°) previsti dall'art. 2, c. 2, del DPCM 2 marzo 2021 e che, in caso di insorgere degli stessi nella/nel minore durante la giornata, sarà propria cura provvedere a riportarlo tempestivamente presso il proprio domicilio;

6) di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal D.L. n. 33/2020 (conv. Legge 74/2020);

Con la firma di questo documento la sottoscritta/il sottoscritto si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dello stato di salute della/del minore o di un/una convivente della/o stessa/o, con particolare riferimento alle ipotesi contenute nei punti sopra elencati della presente autodichiarazione.

Si assume, infine l'impegno, in caso di mutamenti dello stato di salute della/del minore e dello stato di benessere fisico nel corso dell'attività, di avvisare tempestivamente il Responsabile dell'attività.



Appena sussistano le condizioni si avrà cura di raggiungere il proprio domicilio e consultare il proprio medico. La ripresa dell'attività potrà avvenire solo con il ritrovato completo benessere.

In fede,

Firma della/del dichiarante _____

Firma della/del dichiarante _____

Data _____

DA COMPILARE IN CASO DI FIRMA DA PARTE DI UNO SOLO DEI GENITORI

La/il sottoscritta/o, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, i quali richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data _____

Firma del genitore/titolare responsabilità genitoriale dichiarante _____

COMPILAZIONE A CURA DELLA REALTÀ CHE OSPITA L'ESPERIENZA DI VOLONTARIATO

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



2. PATTO TRA L'ENTE GESTORE E LE FAMIGLIA

circa le misure organizzative, igienico-sanitarie e ai comportamenti individuali volti al contenimento della diffusione del contagio da Covid-19

Il sottoscritto/ la sottoscritta _____, responsabile dell'esperienza di volontariato BG+ _____ realizzata presso la sede _____

e

il/la signor/a _____, in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____, nato/a a _____ (), residente in _____ in via _____ e domiciliata/o in _____, via _____

il/la signor/a _____, in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____, nato/a a _____ (), residente in _____ in via _____ e domiciliata/o in _____, via _____

(compilare con i dati di entrambi i genitori)

Sottoscrivono il seguente patto per la frequenza della/del minore all'esperienza di volontariato.

In particolare, i genitori (o titolare di responsabilità genitoriale) dichiarano:

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- che il/la figlio/a, o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero che non è risultato positivo al COVID-19;
- di impegnarsi a trattenere il proprio/la propria figlio/a al domicilio in presenza di febbre superiore a 37,5° o di altri sintomi (es. tosse, raffreddore, congiuntivite) e di informare tempestivamente il pediatra e il gestore dell'esperienza di volontariato della comparsa dei sintomi o febbre;
- di essere consapevole ed accettare che il proprio figlio/a sia sottoposto a misurazione della febbre con termometro senza contatto prima dell'accesso al centro e che, in caso di febbre superiore ai 37,5° o di presenza delle altre sintomatologie sopra citate, non potrà essere ammesso all'esperienza di volontariato e rimarrà sotto la sua responsabilità;
- di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre superiore a 37,5° o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), l'Ente Gestore provvede all'isolamento immediato del minore e ad informare immediatamente l'Agenzia di Tutela della Salute nonché i familiari;
- di essere consapevole che il proprio/la propria figlio/a dovrà rispettare le indicazioni igienico sanitarie all'interno del centro nonché le altre regole finalizzate alla prevenzione del contagio da Covid-19;
- di essere stato adeguatamente informata/o dagli organizzatori dell'esperienza di volontariato di tutte le disposizioni organizzative e igienico sanitarie per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da Covid-19 ed in particolare:

- delle disposizioni per gli accessi e l'uscita dalla sede;
 - di non poter accedere, se non per situazioni di comprovata emergenza, all'area destinata alle attività di volontariato durante lo svolgimento delle attività ed in presenza di bambinæ;
- di essere consapevole che nello svolgimento della procedura di *triage* è tenuto a informare l'operatore/operatrice all'ingresso sullo stato di salute corrente dell'adolescente, in particolare dichiarando se ha avuto sintomi quali febbre, difficoltà, respiratorio o congiuntivite.
- di essere consapevole che nel momento di una ripresa di attività di interazione, seppur controllata, non è possibile azzerare il rischio di contagio che invece va ridotto al minimo attraverso la scrupolosa e rigorosa osservanza delle misure di precauzione e sicurezza previste da appositi protocolli per lo svolgimento delle attività;

In particolare, l'ente gestore dichiara:

- di aver fornito, contestualmente all'iscrizione, puntuale informazione rispetto ad ogni dispositivo organizzativo e igienico sanitario adottato per contenere la diffusione del contagio da Covid-19 e di impegnarsi, durante il periodo di frequenza al centro estivo, a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;
- che per la realizzazione del centro estivo si avvale di personale adeguatamente formato sulle procedure igienico sanitarie di contrasto alla diffusione del contagio. Il personale stesso si impegna ad osservare scrupolosamente ogni prescrizione igienico sanitaria e a recarsi al lavoro solo in assenza di ogni sintomatologia riferibile al Covid-19;
- di impegnarsi a realizzare le procedure di *triage* all'ingresso e ad adottare tutte le prescrizioni igienico sanitarie previste dalla normativa vigente, tra cui le disposizioni circa il distanziamento;
- di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di accertata infezione da Covid19 di qualsiasi persona coinvolta con l'esperienza, a ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale;

Luogo e data _____

I genitori
(o titolare della responsabilità genitoriale)

Responsabile dell'Ente gestore

DA COMPILARE IN CASO DI FIRMA DA PARTE DI UNO SOLO DEI GENITORI

La/il sottoscritta/o, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, i quali richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data _____

Firma del genitore/titolare responsabilità genitoriale dichiarante _____

3. BG+ VOLONTARIATO ESTIVO A BERGAMO 2021

MODULO AUTORIZZAZIONE E LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI PER MINORENNI

Compilazione a cura dei genitori /esercenti la potestà sul minore

NB: è necessaria la compilazione e la firma da parte di entrambi i genitori

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)

il ____/____/____ e residente a _____ (____) in via/piazza
_____ n ____ recapito telefonico _____.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)

il ____/____/____ e residente a _____ (____) in via/piazza
_____ n ____ recapito telefonico _____.

In qualità di genitore/esercente potestà della/del minore _____ (nome e cognome minore)

DICHIARA:

- Di autorizzare la/il minore a partecipare al progetto BG+ 2021.
- Di assumersi tutte le responsabilità rispetto alla condotta della/del minore, anche in riferimento a terzi;
- Di acconsentire al trattamento dei propri dati personali e di quelli della/del minore, in ottemperanza all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679

AUTORIZZA:

- ✓ A realizzare ed utilizzare fotografie e registrazioni video/audio del/della minore;
- ✓ Ad utilizzare scritti e/o altri elaborati del/della minore prodotti nelle attività svolte all'interno della co-progettazione.

Accenso **Non Accenso**

- ✓ Autorizzo all'eventuale pubblicazione e diffusione di detto materiale tramite stampa, televisione o web e social network al solo scopo di documentare le diverse progettualità.

Accenso **Non Accenso**

- ✓ Autorizzo l'iscrizione alla *newsletter* per poter ricevere informazioni sulle iniziative del Servizio giovani del Comune di Bergamo (indicare mail _____)

Accenso **Non Accenso**



Prende atto che:

l'identità dei e delle partecipanti non verrà comunque divulgata, nel rispetto delle norme sulla privacyⁱ e che il Comune di Bergamo, il Consorzio Sol.Co Città Aperta, Hg80 impresa sociale e i Comuni di Gorle, Ponteranica, Scanzorosciate e Villa d'Almè non si assumono alcuna responsabilità su un eventuale uso improprio del materiale pubblicato da parte di terzi.

Data _____ FIRMA _____

Data _____ FIRMA _____

Data _____ FIRMA DELLA/DEL MINORE _____

IN MERITO ALL'EMERGENZA COVID, VERRÀ RICHIESTO L'UTILIZZO DEI DPI PREVISTI DALLE DISPOSIZIONI MINISTERIALI E REGIONALI, È FATTO OBBLIGO ALLE SINGOLE REALTÀ DI INFORMARE LE/I VOLONTARIE/VOLONTARI PARTECIPANTI AL PROGETTO SU EMERGENZA E PROTOCOLLI DI SICUREZZA E, IN CASO DI SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ IN SPAZI AL CHIUSO, VERRANNO UTILIZZATI SPAZI IGIENIZZATI UTILIZZANDO I PRODOTTI PREVISTI DALLE DISPOSIZIONI REGIONALI E MINISTERIALI. SARÀ, INOLTRE, PREDISPOSTA UNA FORMAZIONE SULLA PREVENZIONE DELLA DIFFUSIONE DEL VIRUS SARS-CoV 2, LE CUI MODALITÀ DI EROGAZIONE SARANNO INDICATE SUCCESSIVAMENTE.

PERTANTO, GLI ENTI COINVOLTI (COMUNI DI BERGAMO, GORLE, PONTERANICA, SCANZOROSCIATE, VILLA D'ALMÉ) NON SI ASSUMONO NESSUNA RESPONSABILITÀ IN CASO SI VERIFICHI CASI DI COVID-19.

DATA _____ FIRMA _____

DATA _____ FIRMA _____

DA COMPILARE IN CASO DI FIRMA DA PARTE DI UNO SOLO DEI GENITORI

La/il sottoscritta/o, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, i quali richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data _____

Firma del genitore/titolare responsabilità genitoriale dichiarante _____

ⁱINFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali dei fruitori afferenti ai *Servizi della co-progettazione tra il Comune di Bergamo ed il Consorzio Sol.Co Città Aperta* saranno trattati e conservati c/o le sedi dei progetti oggetto della co-progettazione.

I dati personali dei fruitori afferenti ai *Servizi dei comuni di Gorle, Ponteranica, Scanzorosciate e Villa d'Almè* saranno trattati e conservati c/o le sedi dei progetti.

I dati saranno trattati sia in formato cartaceo sia in modalità informatizzata. Le informazioni relative ai soggetti verranno trattate per le sole finalità strettamente legate allo svolgimento del progetto. Gli stessi dati potranno essere comunicati a terzi per le finalità di cui sopra.

In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

