



**AUTOCERTIFICAZIONE**

**NAVIGAZIONE** .....

**DATA NAVIGAZIONE** .....

CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE DI CUI ALL'ART. 76 DEL D.P.R. N.445/2000 E ART. 495 C.P. IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, DICHIARO CHE TUTTE LE INFORMAZIONI FORNITE CON IL PRESENTE MODULO SONO VERITIERE E CORRETTE. MI OBBLIGO ALTRESÍ AD INFORMARE TEMPESTIVAMENTE IL COMANDANTE DELLA BARCA NEL CASO IN CUI LE MIE CONDIZIONI DI SALUTE DOVESSERO SUBIRE VARIAZIONI NEL CORSO DELLA NAVIGAZIONE. DICHIARO:

DI NON ESSERE SOTTOPOSTO ALLA MISURA DELLA QUARANTENA E A MIA CONOSCENZA DI NON ESSERE POSITIVO AL COVID 19.

DI ESSERE IN POSSESSO DI CERTIFICAZIONE DI SUPER GREEN PASS E DI CONSENTIRE AL CAPOBARCA DI VERIFICARNE LA VALIDITÀ.

DI NON AVVERTIRE SINTOMI INFLUENZALI (FEBBRE SUPERIORE A 37.5 °C, TOSSE, DIFFICOLTÀ RESPIRATORIE, DOLORI ARTICOLARI).

DI NON ESSERE STATO NEGLI ULTIMI 21 GIORNI IN CONTATTO CON PERSONE INFETTE DA COVID 19.

DI ESSERE A CONOSCENZA DI TUTTE LE MISURE DI CONTENIMENTO DEL CONTAGIO DA COVID 19 VIGENTI NELLE NAZIONI E NELLE LOCALITÀ DI PARTENZA ED ARRIVO DELLA BARCA.

MI IMPEGNO ALTRESÍ AD OTTEMPERARE A BORDO AGLI OBBLIGHI DERIVANTI DALLE VIGENTI NORME ANTI-COVID E ALTRI DISPOSITIVI SANITARI CHE IL CAPOBARCA REPUTERÀ OPPORTUNI.

DI MANLEVARE L'ASSOCIAZIONE ISTRUTTORI VOLONTARI ED ALLIEVI CENTRO VELICO CAPRERA (AIVA CVC) DA QUALSIASI CONSEGUENZA SANITARIA CONCOMITANTE O SUCCESSIVA ALLA NAVIGAZIONE.

DATA: .....

NOME E COGNOME: .....

FIRMA: .....