

DECLARACIÓN JURADA EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL VIRUS COVID

19.

De acuerdo con lo que establece el protocolo vigente del Ministerio de Salud, los pacientes que puedan ser un CASO SOSPECHOSO*, deben permanecer en sus domicilios y contactarse con el SAME a la línea 107 (en CABA).

*CASOSOSPECHOSO: toda persona que presente fiebre (37.5ºo más) y uno o más de los síntomas respiratorios de COVID-19 (dolor de garganta, tos, dificultad respiratoria, pérdida del olfato o pérdida del gusto de reciente aparición), que resida o haya transitado en zonas de transmisión local en Argentina.

El Ministerio de Salud ha definido protocolos y lugares de atención determinados. Recuerde que no cumplir con el aislamiento está penalizado conforme lo previsto en los artículos 205, 239 y concordantes del Código Penal.

Leído y notificado según párrafos precedentes, procedo a completar la siguiente Declaración Jurada:

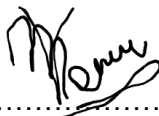
En la ciudad de **BUENOS AIRES** , a los días **19** del mes de **MARZO** del año 2022, quien suscribe **Mariano Vanini** con domicilio real en **Bragado 6675** , de la ciudad de **Capital Federal**, teléfono celular **1150996292** ,

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que no he manifestado síntomas compatibles con COVID-19, ni he tenido contacto estrecho con alguna persona positiva en coronavirus. Que ante la primera sospecha de padecer alguno/s de los síntomas compatibles con COVID-19, asumo la obligación de permanecer aislado/a en mi domicilio, debiendo abstenerme de concurrir a las actividades deportivas en los espacios públicos brindados por el Programa de Deportes BA, todo ello con el fin de prevenir la circulación y el contagio del virus COVID-19 y la consiguiente afectación a la salud pública y los demás derechos subjetivos derivados, tales como la vida y la integridad física de las personas.

Asimismo, me comprometo a comunicar de manera inmediata y en forma telefónica, al docente a cargo de la actividad deportiva del Programa de Deportes BA, a fin de que adopte las medidas correspondientes.

Se aconseja realizar cada 48hs el auto test, de la APLICACIÓN CUIDAR (sistema de prevención y cuidado del ciudadano contra el COVID-19)



..... **Mariano Vanini - 37114570**

Firma Aclaración DNI

Este documento tiene carácter de declaración jurada y la información está protegida por la Ley N° 25.326. Ley de protección de datos personales.