

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero;
dei continui aggiornamenti del Regolamento Covid-19 e delle istruzioni di accesso e comportamento alle strutture e agli impianti;
che il mancato rispetto del Regolamento Covid-19 può comportare documento a sé e agli altri dipendenti, clienti e soci;
che, data la eccezionalità della situazione, le istruzioni e le indicazioni di comportamento operativo nell'ambito del Regolamento Covid-19 possono essere impartite dal COVID Manager;

DICHIARO

1. di non essere affetto da COVID-19;
 2. di prestare consenso alla rilevazione della temperatura corporea ogni volta che accederò alla struttura;
 3. di non accusare al momento nessuno dei seguenti sintomi: influenzali, similari (riniti, faringiti, ecc.) e/o sintomi riconducibili al COVID-19 (dolori muscolari diffusi, debolezza marcata, naso che cola o raffreddore, riduzione e/o perdita temporanea dell'olfatto e/o del gusto, mal di gola, difficoltà respiratoria, cefalea, tosse, occhi arrossati e/o lacrimazione, vomito, diarrea);
 4. di non essere attualmente sottoposto alla misura di: quarantena, isolamento domiciliare fiduciario e/o altre misure che limitano la libertà di spostamento;
 5. di non essere stato negli ultimi 14 giorni nei paesi/regioni/province/comuni/aree a rischio senza essermi sottoposto a controllo in tema di COVID-19 al mio rientro;
 6. di non essere stato a stretto contatto con un caso probabile e/o confermato di COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
 7. di non aver avuto contatti stretti con persone affette da COVID-19 nelle 48 ore precedenti la comparsa dei sintomi;
 8. di essere a piena conoscenza delle norme igienico sanitarie all'interno della struttura, esposte all'ingresso della stessa, e di impegnarmi a rispettare scrupolosamente tali norme;
 9. di essere a conoscenza delle misure normative di contenimento del contagio da COVID-19 vigenti alla data odierna e delle relative sanzioni;
 10. di essere consapevole del potenziale rischio di contagio.
- Ai fini della tracciabilità dei contagi, io sottoscritto/a inoltre mi impegno a comunicare tempestivamente l'eventuale mia positività al COVID-19 rilevata nei giorni successivi.

PRENOTAZIONE A NOME DI: _____

COGNOME E NOME	TELEFONO	COGNOME E NOME	TELEFONO
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

INSERIRE I NOMI DI TUTTI I PRESENTI E FORNIRE MINIMO TRE RECAPITI TELEFONICI

Porcia li _____