



Il sottoscritto _____, (C.F. _____)

Nato a _____, il _____, residente a _____

Via _____

E-mail _____ Tel. _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- a) di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti, con particolare riferimento alle limitazioni della mobilità personale individuate dal D.L. 33 del 16 maggio 2020 e dal DPCM 02/03/2021 e D.L. n.52 22/04/2021
- b) di non essere o essere stato COVID-19 positivo accertato ovvero di essere stato COVID-19 positivo accertato e dichiarato guarito a seguito di duplice tampone negativo;
- c) di non essere sottoposto alla misura della quarantena obbligatoria o precauzionale;
- d) di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di infezione respiratoria caratterizzata da febbre (maggiore di 37,5°) previsto dall'art.2 c.2 del DPCM 02/03/2021
- e) di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal combinato disposto dell'art. 2 del D.L. 33 del 16 maggio 2020 e del DPCM 02/03/2021 e D.L. n.52 22/04/2021
- f) di essere consapevole ed accettare di essere sottoposto a misurazione della temperatura corporea con termometro senza contatto prima dell'accesso e che in caso di febbre superiore ai 37,5° non potrà fare ingresso nella struttura;
- g) di essere stato adeguatamente informato di tutte le disposizioni organizzative e igienico sanitarie per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da COVID-19 poste in essere dal DPCM 02/03/2021 e D.L. n.52 22/04/2021, e di accettarle assumendomi pienamente la responsabilità dell'ingresso nella struttura, consapevole dell'attuale situazione sanitaria;
- h) di accettare di essere allontanato dalla struttura, anche dopo il mio ingresso, in caso di contrasto con le suddette disposizioni.

Il presente modulo sarà conservato da Bagni Misteriosi srl, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria o, comunque, per il tempo necessario per esigenze di tutela in sede giudiziaria o per altre esigenze di legge. La finalità del trattamento è la prevenzione dal contagio da COVID-19. La base giuridica del trattamento è l'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art.1 c.2 del DPCM 02/03/2021

Voglio ricevere informazioni e promozioni sull'attività del Teatro Franco Parenti e di Bagni Misteriosi

Data

Firma
