



AUTODICHIARAZIONE

PER L'ACCESSO ALLE ATTIVITA'
NEL RISPETTO DELLE MISURE PER LA PREVENZIONE DEL COVID-19

Il sottoscritto Nato il

A Residente in Via N.....

Documento n. Rilasciato da In data Tel.....

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Di non essere stato affetto da malattia COVID-19 (Gli utenti che sono stati affetti devono presentare la documentazione della ASL di appartenenza, di guarigione e di autorizzazione a interrompere l'isolamento fiduciario);

L'assenza di esposizione personale a casi accertati o probabili sospetti di COVID-19 negli ultimi 14 giorni;

Di essere a conoscenza delle misure di contenimento e prevenzione vigenti alla data odierna e adottate dall'impianto nel proprio regolamento.

Data

Firma