

OGGETTO: Autodichiarazione per accesso al Palazzo dello sport "Palapanini" e per l'accesso di una coppia

Il sottoscritto

Nome e cognome _____ Residenza _____

Codice Fiscale _____ N. documento identità _____

Rilasciato il _____ da _____

Numero di telefono _____ Indirizzo e-mail _____

e il sottoscritto

Nome e cognome _____ Residenza _____

Codice Fiscale _____ N. documento identità _____

Rilasciato il _____ da _____

Numero di telefono _____ Indirizzo e-mail _____

consapevoli delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (D.P.R. n.445/2000)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- Di usufruire di questi tagliandi in qualità di soggetti per i quali non risultano essere vigenti le normative nazionali e regionali in tema di distanziamento interpersonale;
- Di non aver avuto, negli ultimi 14 giorni, contatti con soggetti risultati positivi a COVID-19 e di non provenire da zone considerate a rischio;
- Di non essere sottoposti alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al virus di cui all'art.1 c.1 lett.c del Decreto del Presidente del Consiglio dei ministri datato 8 marzo 2020;
- Di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal DL n.33 del 17 maggio 2020 art.2
- Di non presentare febbre (oltre il limite di 37.5°) o altri sintomi influenzali;
- Di essere a conoscenza, e di impegnarsi al rispetto, delle misure di prevenzione e di contenimento del contagio da COVID-19 messe in atto da Modena Volley Punto Zero SSDRL in accordo con il protocollo condiviso di regolamentazione;
- Qualora le circostanze portino alla modifica di una delle dichiarazioni di cui al punto a), b) o d) si impegnano a darne immediata comunicazione.

Si rende noto che Modena Volley Punto Zero SSDRL agirà nel rispetto di quanto espresso delle disposizioni nazionali e regionali (Ordinanza n.161 del 25/08/2020 e n.166 del 7/09/2020 della Regione Emilia Romagna); collaborerà con le autorità sanitarie per la definizione degli eventuali "contatti stretti" qualora sia riscontrata positiva al tampone COVID-19 una persona presente presso Palapanini.

Firma del dichiarante 1*

Modena, li _____

Firma del dichiarante 2*



* Nel caso in cui il dichiarante sia un minore, la firma dovrà essere di un soggetto esercitante la potestà genitoriale sul dichiarante