

AUTODICHIARAZIONE PER L'ACCESSO AL TEATRO ALFIERI

Il/La sottoscritto/a _____
cognome nome

C.F. _____

in qualità di _____

al fine di accedere al Teatro Alfieri

consapevole

- delle prescrizioni del DPCM 26 aprile 2020, del “Protocollo condiviso di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus covid-19 negli ambienti di lavoro” del 24 aprile 2020, e della “Procedura gestione del rischio infezione da covid-19 in ambiente di lavoro” adottata
- delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false (ai sensi dell’art. 76 D.P.R. 445/2000)

dichiaro sotto la mia responsabilità

- 1.** di non avere avuto febbre, tosse, disturbi respiratori e di non avere contattato il mio medico curante per la diagnosi e conseguenti provvedimenti nei 14 giorni precedenti l’odierno;
- 2.** di non avere familiari e non avere aver avuto contatto stretto (faccia a faccia) o aver vissuto nello stesso ambiente chiuso con un caso confermato o sospetto di Covid-19, negli ultimi 14 giorni precedenti l’odierno;
- 3.** di non essere stato contattato dalla mia ASL in quanto venuto inconsapevolmente a contatto con persone affette da infezione da coronavirus, negli ultimi 14 giorni precedenti l’odierno;
- 4.** di non essere stato oggetto di provvedimento di quarantena obbligatoria;

Data

Firma