

LABORATORI LIRICI SANDONATESI ESTATE 2020
AUTOCERTIFICAZIONE COVID -19

..... sottoscritt.,

residente a Prov (.....)

in (indirizzo)

C.F.

TelefonoMail

consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti della vigente normativa, in ragione della visita presso l'immobile sito in via Martiri, 134 a Musile di Piave (VE) che verrà effettuata in data odierna per la partecipazione al Profetto "Laboratori lirici sandonatesi Estate 2020"

DICHIARA

quanto segue:

1. non sono a conoscenza di essere positivo al COVID-19;
2. non sono sottoposto alla misura della quarantena obbligatoria;
3. la mia temperatura corporea è inferiore a 37,5 °C;
4. non presento altri sintomi riconducibili, per quanto a mia conoscenza, al COVID-19.

Pertanto il mio stato di salute è idoneo all'attività di cui sopra, che mi impegno a svolgere utilizzando le dotazioni sanitarie previste dal regolamento e rispettando quanto ivi prescritto.

In fede

Musile di Piave, li

Firma

.....