

PARTECIPANTE/OSPITE/CLIENTE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
ATTO DI NOTORIETÀ (art. 46 - 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Il/La Sottoscritto/a _____

nato a _____ Prov. (_____) il ____/____/____,

residente a _____ (_____) Via _____ n° _____

codice fiscale _____ N. Telefono _____

In qualità di partecipante all'evento del ____/____/____ Sala _____
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di
dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base
di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e
s.m.i. sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

- Di aver effettuato il Vaccino 1^a DOSE da oltre 15 giorni dalla data della presente dichiarazione o 2^a DOSE entro la data della presente dichiarazione**
- Di aver effettuato il tampone salivare e/o antigenico entro le 48 ore antecedenti alla presente dichiarazione con esito NEGATIVO al virus COVID-19**
- Di essere considerato immune in conseguenza della negatività conseguente al COVID-19 contratta in precedenza entro 6 mesi dalla data della presente dichiarazione**
- Di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di **non essere risultato positivo al COVID-19** nei 14 giorni antecedenti la presente dichiarazione
- Di non essere stato a contatto con persone risultate positive al virus COVID-19 nei 14 giorni antecedenti la presente dichiarazione
- **Di non avere sintomi simil-influenzali quali: febbre, tosse, mal di gola, raffreddore, difficoltà respiratorie o comunque altri sintomi presumibilmente riconducibili a infezione da COVID-19**
- Di avere una temperatura corporea inferiore a 37,5 c° misurata al punto d'accesso
- Di rinunciare ex art. 339 c.p.p. a sporgere querela nei confronti della Società "Lo Smeraldo srl" o del suo legale rappresentante qualora, successivamente alla data di partecipazione all'evento, si dovesse riscontrare la propria positività al COVID-19

Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna e comunque quanto previsto dalle normative nazionali regionali e comunali vigenti per evitare la contaminazione da CORONA VIRUS / COVID-19.

Sono con me presenti i miei figli minori

1. _____
(Nome e Cognome)

2. _____
(Nome e Cognome)

Luogo e data _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto della società "Lo Smeraldo s.r.l."

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)