

**MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE CONGIUNTI
PER INGRESSO DELLO SPETTATORE IN TEATRO**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il sottoscritto _____, spettatore dello spettacolo " _____",
nato a _____ il _____ residente a _____ in _____
N. _____, codice fiscale _____, consapevole delle pene previste per le false dichiarazioni
sotto la propria personale responsabilità, in ottemperanza alla disposizioni sulle misure di protezione e
prevenzione attuate e fornite al sottoscritto dal personale incaricato da "TEATRO VASCHELLO" per la
verifica del proprio stato di salute prima dell'ingresso in Teatro e redatte sulla base delle norme in
materia di "Misure urgenti di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19 (Coronavirus) sui
luoghi di spettacolo" di cui al DPCM 26.04.2020 e s.m.i e alla Ordinanza del Presidente della Regione
Lazio 20 giugno 2020, n. Z00048 – rif. Scheda Tecnica PRODUZIONI TEATRALI.

DICHIARA

Di aver verificato la temperatura corporea prima di lasciare la propria abitazione per recarsi sul luogo
dello spettacolo Teatro Vascello.

Per quanto a sua conoscenza di non aver avuto contatti stretti ovvero essere stato informato da
soggetti eventualmente risultati positivi al test. COVID-19 o sottoposti a quarantena.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione
sono necessari per la tutela della salute propria e del personale del luogo di lavoro e pertanto presta il
proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di
"Misure urgenti di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19 (Coronavirus)", assicura di
eseguire quanto richiesto dalla Referente Covid-19 del teatro garantendo comunque il distanziamento
adottato secondo le norme applicabili.

DICHIARA

Inoltre di essere congiunto con le persone sotto riportate che accedono e siederanno congiuntamente:

- 1) (Nome e Cognome) (firma).....
- 2) (Nome e Cognome) (firma).....
- 3) (Nome e Cognome) (firma).....
- 4) (Nome e Cognome) (firma).....
- 5) (Nome e Cognome) (firma).....

e pertanto a norma del GDPR UE 679/2016

**da il PROPRIO CONSENSO
al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.**

Firma del dichiarante in forma estesa

Roma addì _____
