



Autodichiarazione per l'accesso in sala per posto singolo

Il sottoscritto _____ con la presente

DICHIARA

Che per l'evento _____ che si svolge in data ___/___/___ alle ore ____:____ è presente:

Nome e cognome: _____

Telefono: _____

Email: _____

Il dichiarante assume la responsabilità di quanto afferma e ne risponde penalmente in caso di dichiarazione falsa o mendace, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Con la presente,
attesto

- 1) di essere a conoscenza delle misure di contenimento e prevenzione del contagio da Corona virus di cui al DPCM 26 aprile 2020 e ss.mm.ii.ed al Protocollo di contenimento previsto dal Teatro di Roma
- 2) di non aver effettuato viaggi al di fuori dei confini nazionali negli ultimi 14 giorni
- 3) di non avere febbre o alcun altro sintomo riconducibile a COVID-19
- 4) di non aver avuto contatti diretti o indiretti con casi COVID-19 sospetti o accertati negli ultimi 14 giorni
- 5) di non aver lavorato/interagito con soggetti che sono stati successivamente posti in quarantena perché classificati sospetti
- 6) di non essere stato, negli ultimi 14 giorni, a contatto con persone infette

Luogo e data: _____ - ___/___/___

Firma leggibile

I dati personali saranno conservati per un periodo di 30 giorni, nel rispetto della normativa della privacy, ai sensi dell'ordinanza della Regione Lazio n.Z00054 del 22/07/2020.