



AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto _____ nato il
_____/_____/_____ a _____ residente in
via _____ a _____ prov. _____ utenza telefonica
_____ o indirizzo di posta elettronica
_____ consapevole delle conseguenze penali in caso di
dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- 1) l'assenza di febbre oltre i 37,5 °C o di alti sintomi influenzali;
- 2) la consapevolezza e l'accettazione del fatto di non poter fare ingresso o di poter permanere nei luoghi dove viene svolto l'evento: "La Grande Invasione" e di doverlo dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (sintomi di influenza, temperatura, provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, etc) in cui i provvedimenti dell'Autorità impongono di informare il medico di famiglia e l'Autorità sanitaria e di rimanere al proprio domicilio;
- 3) l'impegno a **rispettare tutte le disposizioni dell'Organizzazione dell'evento "La Grande Invasione" nel fare accesso nelle sedi ove l'Organizzazione esegue le sue attività, in particolare, prima di accedere all'evento dovrà sanificarsi le mani, mantenere la distanza di sicurezza di un metro, osservare costantemente le regole di igiene delle mani e tenere comportamenti corretti sul piano dell'igiene ed infine mantenere sempre (anche all'esterno) la mascherina di sicurezza indossata;**
- 4) l'impegno a **informare tempestivamente e responsabilmente l'Organizzazione dell'evento "La Grande Invasione" della presenza di qualsiasi sintomo influenzale** durante la durata dell'evento, avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti.
- 5) l'impegno a mantenere il posto a sedere preassegnato dall'Organizzazione e a non spostare dalla sede assegnata, la sedia neanche temporaneamente;
- 5) di autorizzare la gestione dei dati di cui alla presente dichiarazione ai sensi della normativa vigente in materia di Privacy .

Ivrea, _____

Data, _____

Il dichiarante _____

Firma del dichiarante: _____