

AUTODICHIARAZIONE COVID-19

Il SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ Il _____

RESIDENTE A _____ Prov. _____ Stato _____

Via _____

DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO _____ N. _____

TELEFONO N. _____ Mail _____

Ai sensi e per gli effetti previsti dal D.P.R n.445 del 28.12.2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 dal medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- 1) Di non avere avuto sintomi riferibili all'infezione da COVID 19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37.5, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime settimane.
- 2) Di non avere avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, luogo di lavoro etc).
- 3) Di non essere sottoposto alla misura di quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19.
- 4) Di rispettare tutte le disposizioni normative e le regole dalle stesse impartite per la prevenzione della diffusione del contagio e l'utilizzo in sicurezza dell'impianto Adria International Raceway ed Adria Karting Raceway (BIOITALIA SPA), affisse nelle varie aree dell'impianto o anche impartite verbalmente dal personale, consapevole che la loro violazione può condurre all'immediato allontanamento dall'impianto.
- 5) Di mantenere le distanze interpersonali di almeno 1 metro.
- 6) Di Indossare la mascherina in ogni area e in ogni momento della giornata.

Adria (RO), li _____

X _____