

Autodichiarazione obbligatoria per l'accesso all'Evento
(da consegnare all'ingresso del teatro)

Titolo evento _____

Data ora _____

Il/la sottoscritto/a

*Nome _____ *Cognome _____

Telefono* _____ Estremi documento o C.F. _____

In fede

(firma leggibile)

dichiarano¹ sotto la propria responsabilità:

di non essere sottoposti/e a misura di quarantena obbligatoria, di non presentare sintomi associabili alla malattia da coronavirus covid-19, di non aver avuto contatti con casi probabili o confermati di covid-19 negli ultimi 14 giorni, di non essere di rientro da meno di 14 giorni da aree considerate a rischio epidemiologico.

***Campi obbligatori**

1

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