

**PREVENZIONE CONTAGIO COVID 19 - INGRESSI IN ZONA GIALLA - BRACCIALETTI COLORE:**

SOCIETA' : \_\_\_\_\_ DATA : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**OGNI SOGGETTO FIRMATARIO DICHIARA QUANTO SEGUE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA',  
CONSAPEVOLE DELLA PERSEGUIBILITA' DI EVENTUALI DICHIARAZIONI MENDACI**

- 1) di NON avere sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5, tosse, raffreddore, mal di gola, bruciore agli occhi, dolori diffusi, affanno, astenia, ecc.;
- 2) di NON essere entrato in contatto, per quanto a conoscenza, con persone affette da COVID-19 (familiari, luoghi di lavoro, etc.) negli ultimi 14 giorni
- 3) di NON aver ricevuto comunicazione da parte delle Autorità Sanitarie in merito ad un mio contatto diretto con una persona contagiata dal Coronavirus;
- 4) di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°C) o altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico;
- 5) di essere consapevole di non poter fare ingresso e di non poter permanere presso l'area ove si svolge l'attività e di doverlo dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (sintomi di influenza, temperatura, tosse, ecc.);
- 6) di NON essere attualmente sottoposto a misure di quarantena o isolamento sociale per Covid-19

#	Nome e Cognome	Codice Fiscale	Telefono	Firma
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

**IL PRESENTE DOCUMENTO DOVRA' ESSERE COMPILATO NELLA PARTE "Nome e Cognome" ED INVIATO VIA MAIL ALLA SOCIETA' ORGANIZZATRICE,  
STAMPATO E COMPILATO CON I RIMANENTI DATI PRIMA DELLA CONSEGNA IN SEGRETERIA PER IL RITIRO DEI BRACCIALETTI.**