

MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE PER ACCESSO ALLE SERATE DEL PREMIO CACCURI 2020

OSPITE

Il sottoscritto _____

Residente a _____ via _____

Telefono/mail _____

ai sensi dell'art 20, D.LGS. 81/08 comma 1 e comma 2 lettera a) d

DICHIARA sotto la propria responsabilità,

- di prendersi cura della propria salute e sicurezza, su cui ricadono gli effetti, delle sue azioni o omissioni, (rt. 20, comma1);
- di non avere alcun sintomo tipico del Coronavirus (tosse, mal di gola, raffreddore e febbre al di sopra dei 37,5°);
- di adottare tutte le misure di prevenzione e protezione necessarie, per limitare al massimo la diffusione del virus;

Luogo _____ Data _____ Firma _____

Il compilatore autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003 n°196 – Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell’art. 13 GDPR 679/16 – Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali ai soli fini di sanità pubblica. I dati saranno distrutti al termine del periodo epidemico.

Firma _____

