

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto _____, nato a _____,
il ___/___/_____, residente a _____, in _____,

Consapevole che, in caso di dichiarazione mendace, sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/2000),

D I C H I A R A

- di aver preso visione delle norme anti-contagio indicate dal personale accompagnatore della FONDAZIONE DI VIGNOLA, di averne compreso in pieno i contenuti e di aderire completamente alle istruzioni impartite ed indicate all'ingresso dei locali;
- di provvedere ad informare i propri familiari (minorenni) delle indicazioni sulle norme anti contagio riportate nel sito della Fondazione al seguente link: <http://www.fondazionedivignola.it/rocca-di-vignola/prenota-la-tua-visita/> e di esigere il rispetto delle norme e delle indicazioni riportate sul sito;
- di impegnarsi a informare la FONDAZIONE DI VIGNOLA in caso di positività e, a seguito di questo, di impegnarsi a collaborare con le autorità sanitarie fornendo elementi utili all'individuazione di eventuali contatti stretti;
- di aver ricevuto informazioni in merito al divieto di ingresso qualora sussista una o più delle seguenti situazioni:
 - il visitatore presenti sintomi influenzali;
 - il visitatore è stato a stretto contatto con persone positive da meno di 15 giorni;
 - il visitatore vive e/o si è recato in zone ad elevato rischio di contagio da meno di 15 giorni.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della D. Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma del dichiarante

.....