

**PROCEDURA DI SICUREZZA PER IL CONTRASTO ALLA
DIFFUSIONE DEL VIRUS COVID-19
CONCORSI**

**DICHIARAZIONE PER L'ACCESSO ALLA STRUTTURA DI ALTAVITA – I.R.A. PER
CONCORSO**

La/il sottoscritta/o _____

CF: _____

nata/o il ___/___/___ a _____ (____)

residente in _____ (____) via _____ nr. _____

dichiara:

1. di accedere _____ in data ___/___/___;
2. di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio da COVID-19 ad oggi in vigore, nonché delle relative sanzioni penali, ivi comprese quelle per dichiarazioni mendaci;
3. di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di sintomi influenzali come ad es. febbre superiore a 37,5°, informando il proprio medico curante e l'autorità sanitaria;
4. di essere a conoscenza che l'accesso alle strutture di ALTAVITA – I.R.A. è precluso a chi, negli ultimi 14 giorni, abbia avuto contatti senza adeguati sistemi di protezione con soggetti risultati positivi al COVID-19;
5. di essere a conoscenza dell'obbligo di dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'accesso alle strutture di ALTAVITA – I.R.A., sussistano condizioni di potenziale pericolo, avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti;
6. di essere a conoscenza che l'accesso alle strutture di ALTAVITA – I.R.A. è consentito esclusivamente se in possesso di "Certificazione Verde COVID-19" (Green Pass);
7. di aver preso visione e di impegnarsi a rispettare tutte le prescrizioni contenute nella procedura "Procedura di sicurezza per il contrasto alla diffusione del virus Covid-19 – CONCORSI".

Si allega copia di un documento di riconoscimento.

Data _____

Firma _____