

AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____

Documento di identità tipo _____ n. _____

rilasciato da _____ il _____

DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di non essere sottoposto alla misura di quarantena, ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19, ovvero di non essere in isolamento domiciliare fiduciario;
- di non aver avuto contatti, a sua conoscenza, con persone positive nei 14 giorni precedenti;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°) o altri sintomi influenzali

e pertanto di non essere in tali condizioni

- di essere a conoscenza delle disposizioni nazionali e regionali (DPCM e ordinanze Presidente Regione Liguria) oggi in vigore ai fini della diminuzione del contagio Covid-19;
- di voler partecipare alla visita guidata alla riserva delle Agoraie del giorno _____, come da prenotazione obbligatoria effettuata e avendo provveduto al relativo pagamento anticipato;
- che si atterrà per tutta la durata della visita alle regole previste dal Parco e dalle linee guida nazionali e regionali, di cui ha preso visione con congruo anticipo.

IN CASO DI PARTECIPAZIONE CON MINORI:

DICHIARA, ALTRESÌ SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- che i minori
_____ (nome e cognome)
_____ (nome e cognome)
_____ (nome e cognome)
_____ (nome e cognome)

di cui è a tutti gli effetti accompagnatore responsabile in qualità di _____

si trovano nelle medesime condizioni da me sopra dichiarate.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2 (Covid 19) e integra le informazioni già conferite al momento della prenotazione dell'escursione.

Rezzoaglio, li _____

Firma _____