

26 OTTOBRE 2020  
SALA GRANDE - LA CITTÀ DEL TEATRO – CASCINA

**AUTODICHIARAZIONE**

Resa ai fini del D.P.C.M. del 11 giugno 2020 allegato 9

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

utenza telefonica \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- **Di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 "Tutela della Privacy", i dati sopra riportati verranno utilizzati esclusivamente per lo scopo per cui sono richiesti e cioè consentire all'organizzatore di mantenere l'elenco delle presenze per un periodo di 14 gg, così come prescritto dalla normativa**
- **di non essere sottoposto alla misura della quarantena**
- **di non essere risultato positivo al COVID-19**
- **di non presentare sintomi associabili al Covid-19**
- **di non essere venuto a contatto nei precedenti 15 giorni con persone positive o in quarantena o con sintomi associabili al Covid-19**
- **di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna e adottate ai sensi del D.P.C.M. del 11 giugno 2020 allegato 9 e dell'ordinanza n 65 del 10 giugno 2020 del Presidente della Regione Toscana**
- **di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art.4 del decreto-legge 25 marzo 2020, n. 19**
- **di non essere tenuto all'obbligo del distanziamento interpersonale e di sedere vicino con le persone sotto riportate in quanto facenti parte dello stesso nucleo familiare, conviventi o che in base alle disposizioni vigenti non sono soggette a tali disposizioni**

1. Nome e Cognome \_\_\_\_\_

2. Nome e Cognome \_\_\_\_\_

3. Nome e Cognome \_\_\_\_\_

4. Nome e Cognome \_\_\_\_\_

5. Nome e Cognome \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante