

Autodichiarazione

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N.445/2000

Il sottoscritto/a ,
nato/a il / / a (.....) ,
residente in (.....) via ,
domiciliato/a in (.....) via ,
identificato/a a mezzo nr.
rilasciato da in data / / ,
utenza telefonica ,

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al Covid-19;
- di non avere temperatura corporea superiore a 37,5 °C e altri sintomi riconducibili al Covid-19
- di aver preso visione e di accettare le prescrizioni che disciplinano la partecipazione alle attività dello studio Pilates Couture e di assumersi in proprio ogni e qualunque responsabilità per eventuale contagio da Covid-19, esonerando in tal senso lo studio Pilates Couture e le sue titolari da ogni responsabilità civile e penale;

Li,

..... / / ,

Firma del dichiarante

- di aver ricevuto nota informativa completa circa il trattamento dei suoi dati personali.

- di autorizzare il trattamento dei suoi dati personali ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003, che abroga la precedente legge 675/96, a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali;

Li,

..... / / ,

Firma del dichiarante