

## DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a il  
 ..... a ..... c.f ..... residente in  
 ..... alla via  
 ..... n. .... Telefono ..... e-mail  
 ....., consapevole della rilevanza giuridica delle dichiarazioni rese ai sensi  
 degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 e degli impegni sotto riportati

### DICHIARA

- di sollevare Il Comune di Roccapiemonte, da qualsiasi responsabilità inerente eventuali contagi da COVID-19 conseguenti alla partecipazione al soggiorno climatico per anziani 2021 presso la struttura alberghiera incaricata dal Piano di Zona S01\_1.
- di dichiarare di non presentare alcun sintomo né risulta essere stato contagiato dal virus COVID – 19;
- di accettare tutte le misure previste nel protocollo di sicurezza adottato dal soggetto gestore del servizio;
- di accettare che, durante l’espletamento del soggiorno, si indossi i DPI (mascherine, uso di gel idroalcolico, ecc.);
- di impegnarsi a segnalare immediatamente al Comune di Roccapiemonte l’eventuale mancato utilizzo dei DPI e/o il mancato rispetto del distanziamento personale parte degli operatori della struttura;
- di impegnarsi, a vantaggio degli interessati, all’osservanza delle norme nazionali e regionali vigenti in materia, recanti misure urgenti per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da COVID-19;
- di autorizzare al trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 675/96, del successivo D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003 e dell'art. 13 GDPR 679/16 "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

Luogo.....Data .....

Firma