

Modello A

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Il/La sottoscritto/a nato/a (Prov.....) il / /
residente a (Prov.....) in via.....
C.F..... in qualità di:

- Soggetto privato
- legale rappresentante..... dell'Associazione/ente (denominazione o ragione sociale)

Dichiara, sotto la propria responsabilità (*Avvertenze speciali Covid-19*)

- di essere a conoscenza delle raccomandazioni generali espresse dal Ministero della Salute per proteggere se stesso e gli altri dal Coronavirus, consultabili alla pagina <http://www.salute.gov.it/> e che pertanto si impegnerà a seguire scrupolosamente tali misure;
- di essere a conoscenza che si potrà accedere al sito solo se autonomamente muniti di mascherina obbligatoria, monouso o lavabile, che permetta di coprire dal mento al di sopra del naso nel rispetto delle prescrizioni vigenti;
- che saranno rispettate tutte le indicazioni fornite dal personale del Castello di Mesagne e dalla segnaletica interna ed esterna alla struttura per il distanziamento interpersonale e le altre misure di protezione finalizzate, a valere sul pubblico, alla riduzione del contagio (quali ad esempio validazione del green pass, rilevamento della temperatura corporea tramite termo scanner, regolamentazione degli accessi scaglionati, percorso di visita obbligatorio ed in entrata e in uscita, tempo di permanenza nella struttura, posizionamento fisico, divieto di toccare superfici all'interno della struttura, igienizzazione mani tramite uso di dispenser igienizzante);
- di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del decreto legge 25 marzo 2020, n. 19 e s.m.i;
- che saranno evitate code, assembramenti e lunghi tempi di attesa;
- di essere, inoltre, inoltre consapevole che, qualora le regole impartite non venissero rispettate, l'evento potrà essere sospeso, per motivi di sicurezza, ad insindacale iudizio del Responsabile del Servizio.

DICHIARA inoltre

- Di non aver nulla a pretendere dal Comune di Mesagne in caso di eventuali danni a proprie attrezzature, opere, ecc.;
- Di sollevare il Comune di Mesagne da eventuali danni a persone o cose presenti nei locali utilizzati eventualmente arrecati sia in fase di allestimento e disallestimento, sia nel corso dell'intera durata dell'evento che avrà luogo nel _____
- Di riconsegnare i locali utilizzati nelle stesse condizioni di pulizia in cui sono stati concessi;
- che il referente organizzativo delegato ad operare incaricato anche per il rimborso di eventuali danni all'immobile e alle cose ivi custodite è il/la Sig./ra: nato/a il/...../..... C.F. cellulare e-mail

Si allegano: Copia del documento di identità del richiedente

Copia del documento di identità del referente
se diverso dal richiedente

Data

Firma

.....

.....

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati sopra forniti verranno trattati per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e i servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

Firma

Data

.....

