

LIBERATORIA “COVID-19”

Il/la

sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____

il _____, residente nel Comune di _____ () in

Via _____ n. _____ Telefono numero _____

Visto quanto disposto dal DPCM del 22/03/2020 recante misure in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da Covid-19;

Vista la Delibera del Consiglio dei Ministri del 7 ottobre 2020, che ha prorogato lo stato di emergenza al 31 gennaio 2021;

Vista la Delibera del Consiglio dei Ministri del 13 gennaio 2021 “Proroga dello stato di emergenza in conseguenza del rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili” (GU Serie Generale n.15 del 20.01.2021);

Visto il decreto legge 22 aprile 2021 n. 52, avente ad oggetto “*Misure urgenti per la graduale ripresa delle attività economiche e sociali nel rispetto delle esigenze di contenimento della diffusione dell'epidemia da COVID-19*” (GU Serie Generale n.96 del 22-04-2021);

Visto il decreto legge n.105 del 23 Luglio 2021 “Misure urgenti per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da COVID-19 e per l'esercizio in sicurezza di attività sociali ed economiche” con il quale lo stato di emergenza dichiarato con deliberazione del Consiglio dei ministri del 31 gennaio 2020, prorogato con deliberazioni del Consiglio dei ministri del 29 luglio 2020, 7 ottobre 2020, 13 gennaio 2021 e 21 aprile 2021, e' ulteriormente prorogato fino al 31 dicembre 2021;

Avendo fatto richiesta di partecipazione al soggiorno termale a Margherita di Savoia (BT) dal prossimo 13/09/2021 e fino al 25/09/2021, per la durata di giorni 13,

DICHIARA

Consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del medesimo D.P.R. n.445 del 28.12.2000:

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena (anche volontaria);
- di non essere, al momento, positivo al COVID 19;
- di non presentare sintomi quali congiuntivite, febbre superiore a 37,5°, tosse o difficoltà respiratorie o comunque altri sintomi presumibilmente riconducibili a infezione da COVID-19;

- di non essere stato, negli ultimi 14 giorni, a stretto contatto con persona e/o familiare affetto da COVID-19 (come da definizione riportata nella direttiva del Ministero della Salute del 22.02.2020 Coronavirus COVID-19);
- di essere a conoscenza delle misure del contenimento del contagio vigenti alla data odierna e di aver rispettato le disposizioni emanate dalle Autorità competenti quali quarantena, distanziamento sociale, utilizzo mascherine ed altro;
- di essere consapevole e di assumersi gli eventuali rischi di contagio da Covid-19 durante lo svolgimento del soggiorno termale a Margherita di Savoia, sollevando il Comune di Viggiano da ogni responsabilità, sia civile che penale, per le conseguenze di un eventuale contagio da SARS-CoV-2;

SI IMPEGNA

ad informare tempestivamente l'Ente qualora dovessero insorgere eventuali sintomi riconducibili ad infezione da COVID-19 e/o accertata affezione da COVID-19 e/o contatti stretti con persone contagiate, al fine di poter predisporre eventuali "misure cautelative".

Viggiano, 18.08.2021

IL/LA SOTTOSCRITTO/A
