

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
PER ACCESSO ALL'AREA DEL

**PARCO AVVENTURA CIELO VERDE**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione  
(art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Doc id. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_ consapevole delle pene previste per false attestazioni sotto la propria personale responsabilità, in ottemperanza alle disposizioni aziendali fornite per la verifica del proprio stato di salute prima dell'ingresso nel villaggio Cielo verde quindi presso l'area del parco avventura Cielo verde. Tali disposizioni vengono definite sulla base delle norme in materia di "Misure urgenti di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid 19"

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Accompagna e autorizza il minore

firma \_\_\_\_\_

DICHIARA

- di non esser sottoposto alla misura della quarantena
- di essersi misurato la temperatura corporea prima di aver lasciato la propria abitazione risulta inferiore a 37,5
- di essersi sottoposto alla misurazione della temperatura corporea all'ingresso della struttura villaggio Cielo verde
- di non presentare nessun sistema da influenza o collegabile al virus Covid 19
- di non aver avuto contatti stretti con soggetti risultati positivi a Covid 19 o sottoposti a misura di quarantena

DICHIARA INOLTRE

- di esser a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria nonché delle persone presenti nel parco avventura Cielo verde
- di rispettare gli obblighi derivanti dal regolamento interno del parco avventura Cielo verde nonché del villaggio Cielo verde
- esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali

Luogo e data \_\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_