

** campo facoltativo*

INFORMAZIONI DEL CAPO GRUPPO		TIPO DI DOCUMENTO
COGNOME e NOME		C. I ☐ Passaporto ☐ Patente ☐
SESSO		Numero documento:
INDIRIZZO		
CAP-PROVINCIA-CITTÀ		
NAZIONE		Data e Comune di emis.:
DATA DI NASCITA		
LUOGO DI NASCITA		
E-MAIL*		C.F.:
TELEFONO*		

	Cognome	Nome	Sesso	Data di Nascita	Luogo di Nascita
2					
3					
4					
5					
6					

Io sottoscritto cliente del Centro Vacanze Isuledda alle generalità in precedenza indicate, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

Che nessuno dei componenti del gruppo ricade nei casi indicati dal Decreto del Consiglio dei Ministri del governo Italiano dell'8 marzo 2020, ed in particolare di:

- di non avere sintomi che possono indicare il manifestarsi del COVID-19 (febbre, sintomi influenzali, tosse..)
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena, di non essere risultato positivo al COVID-19 ovvero di essere in possesso di certificazione di avvenuta guarigione
- di non aver avuto contatti negli ultimi 14 giorni con persone risultate positive al COVID-19
- di non convivere con persone affette da Corona Virus
- di non essere stato nelle zone a rischio (come indicato dall'OMS) negli ultimi 14 giorni

Il dichiarante si impegna a rispettare interamente i decreti ministeriali italiani, le ordinanze regionali e le indicazioni dell'OMS. Dichiaro inoltre di aver preso visione del regolamento della struttura, che si impegna a rispettare scrupolosamente in ogni suo aspetto e si impegna inoltre a rispettare eventuali indicazioni aggiuntive impartite dalla Direzione a mezzo dei propri addetti, a tutela della propria e altrui salute.

Si impegna inoltre a rispettare scrupolosamente:

- utilizzo di mascherina o altro dispositivo idoneo a riparo di naso e bocca in tutti i luoghi diversi dalla propria piazzola/casa mobile;
- utilizzo di guanti monouso, ove richiesto;
- mantenimento della distanza interpersonale di sicurezza di almeno 1,5 metro;
- l'osservanza delle regole di igiene delle mani;
- l'osservanza di comportamenti corretti sul piano dell'igiene;
- l'obbligo di avvisare immediatamente e responsabilmente la direzione della presenza di qualsiasi sintomo influenzale, avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti.

Il sottoscritto dà inoltre il proprio consenso alla misurazione della propria temperatura corporea e a quella dei componenti del gruppo. Tale misurazione avverrà per motivi precauzionali prima dell'ingresso in campeggio. Il camping village garantisce il pieno rispetto degli eventuali dati sensibili che venisse a conoscenza, nell'effettuazione di dette operazioni.

Data e firma _____