



FONDAZIONE VERONA MINOR HIERUSALEM

Modalità di ingresso per attività organizzate

Dichiarazione Visitatore

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ data di nascita _____

Recapito telefono (**obbligatorio**) _____

E-mail (facoltativa) _____

consapevole della responsabilità penale in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- di aver letto e preso visione delle regole per i visitatori post Covid;
- di non presentare sintomatologia respiratoria e di non aver avuto febbre superiore a 37,5° nei giorni precedenti l'accesso;
- di non presentare sintomatologia simil-influenzale (tosse, dolori muscolari diffusi, mal di testa, rinorrea, mal di gola, congiuntivite, diarrea, vomito);
- di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- di non essere stato a contatto con persone sospette/probabili/confermati casi Covid-19 negli ultimi 14 giorni;
- di avere avuto dai Volontari addetti della struttura le adeguate informazioni sui comportamenti da adottare;
- di avere a disposizione mascherina chirurgica,
- di aver ricevuto adeguata informazione ai sensi dell'art. 13 RE 679/16 circa il trattamento dei propri dati personali necessario per motivi di salute pubblica in base al quale la presente dichiarazione nonché l'elenco delle prenotazioni saranno conservati per 14 giorni dalla sottoscrizione della presente al fine di poter essere contattata/o qualora si dovessero presentare casi di infezione da Covid-19.
- Il recapito telefonico è obbligatorio al fine di poterLa contattare qualora dovessero presentarsi casi di infezione da Covid-19 nel periodo in cui Lei effettuato la visita.

Data _____

Firma Visitatore _____

FONDAZIONE VERONA MINOR HIERUSALEM

Piazza Vescovado 7, 37121 Verona VR

E-mail : segreteria@veronaminorhierusalem.it - PEC: veronaminorhierusalem@pec.it - Tel : 3421820111