

ALLEGATO 7 (al Decreto - Legge 31 maggio 2020 n.96)**AUTOCERTIFICAZIONE/DICHIARAZIONE PER CONVIVENTI***(ai sensi dell'Allegato 2 lettera b) punto 10 del Decreto-Legge 31 maggio 2020 n.96)*

Il sottoscritto _____, nato il ____/____/____
a _____ (____), residente in _____ (____),
Via _____, in data ____/____/____,
Cod. ISS/C.F. _____ numero di telefono _____

 in qualità di COMPONENTE DEL NUCLEO DI CONVIVENTI

Consapevole delle pene previste dalle leggi in vigore nella Repubblica di San Marino per le false attestazioni

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ

di voler sostare in un unico tavolo senza il rispetto del distanziamento interpersonale di almeno 1 metro in quanto membro dello stesso nucleo di conviventi;

 in qualità di CAPOFAMIGLIA

Consapevole delle pene previste dalle leggi in vigore nella Repubblica di San Marino per le false attestazioni, in nome e per conto anche dei soggetti così come identificati di seguito e dagli stessi autorizzato

→ Nome e Cognome _____ nato/a
a _____ in data ____/____/____ e residente
a _____ (____) in via _____

→ Nome e Cognome _____ nato/a
a _____ in data ____/____/____ e residente
a _____ (____) in via _____

→ Nome e Cognome _____ nato/a
a _____ in data ____/____/____ e residente
a _____ (____) in via _____

→ Nome e Cognome _____ nato/a
a _____ in data ____/____/____ e residente
a _____ (____) in via _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di poter sostare in un unico tavolo senza il rispetto del distanziamento interpersonale di almeno 1 metro in quanto membri dello stesso nucleo di conviventi;

In conseguenza di quanto sopra dichiarato, con la presente il/la sottoscritto/a intende sollevare la struttura di ristorazione, il titolare, il direttore e tutta l'organizzazione da ogni responsabilità che in ogni modo dovesse sorgere in conseguenza di eventuale contagio da COVID-19 del sottoscrittore o, nel caso di dichiarazione quale capofamiglia, di uno qualsiasi dei membri del nucleo di conviventi come sopra identificati.

Il sottoscritto dichiara inoltre, a nome proprio e per conto dei propri conviventi, di essere stato adeguatamente e compiutamente informato e dunque di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute e pertanto per le finalità di cui alle norme in materia di "Misure Urgenti Di Contenimento E Gestione dell'Emergenza da Covid-19 (Coronavirus). A tal proposito il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione avviene in base a quanto previsto dal combinato disposto dell'articolo 2, comma 15, del Decreto-Legge n.96/2020, dall'Allegato 2, lettera b), punto 10, del Decreto-Legge n.96 e dell'articolo 8 let. b) della legge 21 dicembre 2018 n. 171.

Repubblica di San Marino addì _____

Firma del dichiarante

Per presa visione ed accettazione

L'operatore (timbro e firma)

