

**AUTODICHIARAZIONE VISITATORI PER INGRESSO IN  
SOLUZIONE MEETING SRL**

Il sottoscritto .....,  
nato il ....., ....., ..... a ....., .....(.....),  
residente in ..... (.....), via.....,  
domiciliato in .....(.....), via .....,  
utenza telefonica ....., consapevole delle conseguenze penali previste in  
caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

- Di non essere sottoposto alla misura di quarantena ovvero di non essere risultato positivo al Covid-19
- Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna ed adottate ai sensi degli artt. 1 e 2 del decreto legge del 25 marzo 2020, n 19, concernenti le limitazioni alle possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale
- Di essere a conoscenza delle ulteriori limitazioni disposte con provvedimenti del Presidente della Regione
- Di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del decreto legge del 25 marzo 2020, n 19
- Di essere a conoscenza della proroga delle misure straordinarie tramite Decreto Legge del 30 luglio 2020, n 83 e DPCM del 7 agosto
- Di non avere avuto sintomi influenzali o collegabili ad infezione da Covid negli ultimi 15 gg
- Di non aver avuto contatti con persone e/o famigliari risultati positivi al Covid-19 negli ultimi 15 gg
- Di **ADOTTARE** le misure imposte per l'ingresso in struttura: MISURAZIONE TEMPERATURA CORPOREA, OBBLIGO USO MASCHERINA, OBBLIGO DISTANZA DI SICUREZZA, USO REGOLAMENTATO DEGLI SPAZI COMUNI, DEI DISTRIBUTORI AUTOMATICI DI BEVANDE, OBBLIGO SANIFICAZIONE MANI.
- **Di non aver soggiornato negli ultimi 15 gg in Romania e Bulgaria, Croazia, Grecia, Malta, Spagna e Francia o in altri luoghi anche in Italia con "focolai" o considerati a rischio e nel caso di aver espletato tutte le misure stabilite al e per il rientro da detti paesi e luoghi (in particolare obbligo di quarantena domiciliare al rientro da Romania e Bulgaria, di tampone entro 48 ore dal rientro da Croazia, Grecia, Malta, Francia e Spagna).**

\_\_\_\_\_  
Data e luogo

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante