

MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE PER GRUPPI:

CONVIVENTI

AMICI

FAMILIARI

GRUPPI ORGANIZZATI

- 1) Io sottoscritto..... Nato a.....il...../...../..... Firma
Residente a.....Via.....Stato.....
- 2) Io sottoscritto..... Nato a.....il...../...../..... Firma
Residente a.....Via.....Stato.....
- 3) Io sottoscritto..... Nato a.....il...../...../..... Firma
Residente a.....Via.....Stato.....
- 4) Io sottoscritto..... Nato a.....il...../...../..... Firma
Residente a.....Via.....Stato.....
- 5) Io sottoscritto..... Nato a.....il...../...../..... Firma
Residente a.....Via.....Stato.....
- 6) Io sottoscritto..... Nato a.....il...../...../..... Firma
Residente a.....Via.....Stato.....
- 7) Io sottoscritto..... Nato a.....il...../...../..... Firma
Residente a.....Via.....Stato.....
- 8) Io sottoscritto..... Nato a.....il...../...../..... Firma
Residente a.....Via.....Stato.....
- 9) Io sottoscritto..... Nato a.....il...../...../..... Firma
Residente a.....Via.....Stato.....
- 10) Io sottoscritto..... Nato a.....il...../...../..... Firma
Residente a.....Via.....Stato.....

È consapevole che in caso di dichiarazione falsa sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R 445/2000). È informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione dei provvedimenti amministrativi ai sensi dell'art. 10 della Legge n. 675/96 e DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' DI: - Non avere febbre oltre 37.5° o altri sintomi influenzali; - Non aver conoscenza di essere stato a contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti; - Essere consapevole e di accettare il fatto di non poter permanere, e di doverlo dichiarare tempestivamente, laddove anche successivamente all'ingresso sussistano le condizioni di pericolo (sintomi di influenza, insorgenza di febbre, etc) - **Di voler condividere la medesima stanza con tutti i firmatari della presente dichiarazione anche non rispettando la distanza interpersonale di 1 metro, come previsto dal "Protocollo di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 in relazione allo svolgimento in sicurezza dell'attività all'interno dei rifugi alpini"**

Luogo: Rifugio Alpe Laghetto

Data.....

EIGENERKLÄRUNG – KARTE FÜR GRUPPEN

USAMMENLEBENDEN FREUNDEN FAMILIEN ORGANISIERTE GRUPPEN

- 1) Der Unterzeichnergeboren in.....am..... Unterschrift
Wohnhaft in.....Strasse.....Nation.....
- 2) Der Unterzeichnergeboren in.....am..... Unterschrift
Wohnhaft in.....Strasse.....Nation.....
- 3) Der Unterzeichnergeboren in.....am..... Unterschrift
Wohnhaft in.....Strasse.....Nation.....
- 4) Der Unterzeichnergeboren in.....am..... Unterschrift
Wohnhaft in.....Strasse.....Nation.....
- 5) Der Unterzeichnergeboren in.....am..... Unterschrift
Wohnhaft in.....Strasse.....Nation.....
- 6) Der Unterzeichnergeboren in.....am..... Unterschrift
Wohnhaft in.....Strasse.....Nation.....
- 7) Der Unterzeichnergeboren in.....am..... Unterschrift
Wohnhaft in.....Strasse.....Nation.....
- 8) Der Unterzeichnergeboren in.....am..... Unterschrift
Wohnhaft in.....Strasse.....Nation.....
- 9) Der Unterzeichnergeboren in.....am..... Unterschrift
Wohnhaft in.....Strasse.....Nation.....

Sie sind selbstbewusst dass, wenn sie eine falsche Eigenerklärung unterschreiben, konnten Sie folgend das italienische Strafgesetzbuch (Artikel 76 D.P.R. 445/2000) bestrafen werden und dass, wenn man auch nur ein Teil der Eigenerklärung nicht wahr sei, wird die Eigenerklärung nicht wahr behalten, und Sie konnten bestrafen werden (Artikel 75 D.P.R 445/2000 folgend). Sie sind informiert und Sie autorisieren die Datensammlung um Verwaltungsmaßnahme zu erlauben (Artikel 10 Gesetz n. 675/96 folgend)und Sie erklären unter Ihren Verantwortung dass: Sie kein Fieber (mehr als 37,5°) und keine anderen Symptome von Erkältung haben- Sie sind nicht selbstbewusst, dass in den letzten 14 Tagen, in Kontakt mit anderen Personen, die positiv für das Virus sind, gewesen zu sein – Sie sind selbstbewusst und Sie akzeptieren, dass Sie Ihren Aufenthalt bei der Hütte unterbrechen sollen, und dass Sie sofort es erklären sollen, ob man zum Eintritt in die Hütte, gibt es eine Gefahrlage, wie Symptome von Erkältung, Fieber, und so weiter)-.

Sie erklären unter Ihren Verantwortung, dass Sie dasselbe Zimmer mit allen anderen Unterzeichnern dieser Eigenerklärung teilen wollen, auch wenn Sie nicht den Sicherheitsabstand von 1 Meter passen werden, wie man von dem Protokoll der Regeln gegen die Ausbreitung des Coronavirus COVID- 19 in Bezug auf die Sicherheit der Aktivitäten in den bergischen Hütten vorgesehen wird.

Platz: Rifugio Alpe Laghetto

Datum.....