

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_ e  
domiciliato/a in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_  
identificato a mezzo:

- Carta di identità n. \_\_\_\_\_, rilasciata da \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_
- Passaporto n. \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_

Numero di telefono: \_\_\_\_\_ e Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

in qualità di avventore dello Stabilimento Balneare denominato "Bahia Porto Cesareo – Bahia del Sol", consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- 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 25 marzo 2020, n. 19 e ss.mm.ii;
- di essere a conoscenza delle limitazioni disposte con appositi provvedimenti del Presidente della Regione **Puglia** per contrastare la diffusione del Covid-19;
- di impegnarsi a rispettare tutte le disposizioni delle Autorità competenti, con particolare riferimento al mantenimento del distanziamento sociale di sicurezza di almeno 1 mt e a tenere comportamenti corretti sul piano dell'igiene, soprattutto delle mani;
- di impegnarsi ad informare tempestivamente il gestore del lido della presenza di qualsiasi sintomo influenzale durante il soggiorno presso la struttura balnearia, avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti;
- di impegnarsi a mantenere la distanza interpersonale di almeno 1 mt in tutti gli spazi comuni e qualora ciò non sia possibile, di indossare la mascherina protettiva di tipo chirurgico;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena, né lui, né i componenti del proprio nucleo familiare, ovvero di non essere risultato positivo al Covid-19;
- di essere consapevole e di aver ricevuto dalla Direzione dello Stabilimento Balneare adeguata informazione sulle misure di prevenzione;
- di impegnarsi a garantire quanto fin qui riportato anche per le persone conviventi con il/la sottoscritto/a e facenti parte del suo nucleo familiare, quali:

	Nome e Cognome	Telefono	Firma
1.	_____	_____	_____;
2.	_____	_____	_____;
3.	_____	_____	_____;
4.	_____	_____	_____;
5.	_____	_____	_____.

- di aver ricevuto dettagliata informativa in relazione alle norme ed ai regolamenti disciplinanti il diritto alla privacy (D.Lgs. n. 196/2003, Regolamento Europeo GDPR n. 679/2016) e di autorizzare, con la firma della presente, la Direzione dello Stabilimento al trattamento dei dati personali del sottoscritto.

Lì, \_\_\_\_\_

L'avventore

\_\_\_\_\_