



Autocertificazione VISITATORI - COVID-19

Diamo a tutti i visitatori un caloroso, cordiale benvenuto alla **piscina coperta Meranarena**.

Meranarena ha l'obbligo legale di prendersi cura della salute della sicurezza e del benessere di tutti i visitatori e del personale.

Per garantirli, tutti i visitatori dovranno rilasciare la seguente dichiarazione:

Il sottoscritto (nome e cognome)

Data di nascita Luogo di nascita

Residente in (Città, Paese, ecc.)

consapevole delle sanzioni previste per le false attestazioni, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al COVID-19 o, in caso di positività, di aver successivamente effettuato due tamponi diagnostici negativi;
- sulla base delle informazioni in proprio possesso, di non essere stato a contatto con un caso di COVID-19;
- di non presentare sintomi influenzali (febbre, mal di gola, tosse, difficoltà respiratoria, perdita dell'olfatto e del gusto, diarrea, dolori articolari e muscolari diffusi o altri sintomi riconducibili a COVID-19).
- Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e dei soggetti con cui viene in contatto, pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di "Misure Urgenti Di Contenimento E Gestione Dell'emergenza Da Covid-19 (Coronavirus)"

Data

Firma.....



Erklärung für BESUCHER/INNEN - COVID-19

Herzlich willkommen in der **Schwimmhalle Meranarena**.

Meranarena ist gesetzlich dazu verpflichtet, für Gesundheit, Sicherheit und Wohlergehen aller Besucher/Innen und des Personals zu sorgen.

In diesem Sinne möchten wir Sie bitten, folgende Erklärung abzugeben:

Der/die Unterzeichner/in, (Name und Nachname),
Geburtsdatum....., Geburtsort,
wohnhaft in (Stadt, Land, etc.)

Über die rechtlichen Folgen einer falschen Erklärung laut Art. 76, DPR 445/2000 bin ich informiert.

ICH BESTÄTIGE

- nicht unter Quarantäne zu stehen und nicht positiv auf Covid-19 getestet worden zu sein bzw. im Falle eines positiven Tests bei zwei darauffolgenden Tests negativ getestet worden zu sein;
- nach eigenem Kenntnisstand in den letzten drei Wochen keinen Kontakt zu Covid-19 Fällen gehabt zu haben;
- keine Grippe-symptome aufzuweisen (Husten, Halsschmerzen, Atembeschwerden, Verlust des Geruchs- oder Geschmackssinns, Durchfall, diffuse Gelenk- und Muskelschmerzen oder weitere Symptome, die auf Covid-19 zurückgeführt werden können);
- mir bewusst zu sein, dass die mit vorliegender Erklärung offengelegten personenbezogenen Daten für den Schutz der eigenen Gesundheit bzw. der Gesundheit all jener Personen, mit denen ich Kontakt hatte, erforderlich sind. Ich willige daher ausdrücklich zu deren Verwendung laut den „Dringenden Maßnahmen zur Eindämmung und Bewältigung des epidemiologischen Notstands aufgrund des Covid-19 (Coronavirus)“ ein.

Datum

Unterschrift.....