

REGISTRO PRESENZE

SERVIZIO PRANZO e CENA

Ordinanza n°64 del 10 dicembre 2020

del Presidente della regione Siciliana

(I dati verranno conservati esclusivamente per le finalità connesse all'emergenza sanitaria per i tempi previsti dalla legge vigente)

Io sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME: _____

RECAPITOTELEFONICO: _____

Dichiaro di non essere affetto da COVID-19, di non presentare sintomi riconducibili a COVID-19 e di non essere sottoposto a misure di limitazione o a periodo di quarantena obbligatoria;

Dichiaro che i commensali seduti al mio stesso tavolo sono:

N	COGNOME E NOME	RECAPITO TELEFONICO
1		
2		
3		
4		
5		

Dichiaro inoltre di acconsentire al trattamento dei dati ai fini della tracciabilità del sottoscritto nei successivi 14 giorni per controllo disposti dalle autorità sanitarie afferenti al contenimento dell'emergenza sanitaria da COVID-19.

Data _____ Ora _____ Firma leggibile _____