

# **PROTOCOLLO SICUREZZA**

## **DANZAFIRENZE 2021**

*Il Centro Opus Ballet, organizzatore dell'evento, raccomanda ai propri partecipanti di rispettare le seguenti disposizioni nel rispetto della salute di tutti.*

### **INGRESSO:**

- Consegnare l'autodichiarazione covid-19 compilata in precedenza per evitare assembramenti.
- Disinfettarsi le mani con l'apposito gel
- Misurazione temperatura corporea (in caso di temperatura uguale o superiore a 37.5° verrà vietato l'ingresso)

### **SPAZI COMUNI:**

- Obbligo di indossare la mascherina
- Mantenere la distanza sociale di almeno 1 metro dalle altre persone
- Vietata l'uso promiscuo di borracce, bicchieri, bottiglie e oggetti personali
- E' vietato lasciare mascherine senza averle prima riposte in un astuccio

### **SPOGLIATOI:**

- Ridurre al minimo il tempo di presenza negli spogliatoi (è consigliato arrivare già vestiti per l'evento)
- Non superare il numero massimo indicato sulla porta
- Gli oggetti personali, comprese le scarpe, vanno riposti all'interno della propria borsa

### **PALCO:**

- Durante la coreografia si potrà ballare senza mascherina mantenendo il distanziamento sociale, in caso contrario è obbligatorio l'uso di essa

## EVENTO danzAfirenze 2021

### AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
identificato a mezzo \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ utenza telefonica \_\_\_\_\_  
mail: \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (**art 495 c.p.**)

in qualità di **GENITORE/TUTORE DEL MINORE**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in  
Via \_\_\_\_\_

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- **che il proprio figlio/a non è sottoposto alla misura della quarantena**
- **che il proprio figlio/a non è risultato positivo al COVID-19**
- **che il proprio figlio/a non presenta sintomi** associabili al Covid 19
- **che il proprio figlio/a non è venuto a contatto** nei precedenti 15 giorni con persone positive o in quarantena o con sintomi associabili 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 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 misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna ed adottate ai sensi dell'ordinanza n 555 del 29 maggio 2020 del Presidente della Regione Lombardia;**
- **di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del decreto legge 25 marzo 2020, n. 19;**

\_\_\_\_\_  
(data, ora e luogo)

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

## EVENTO danzAfirenze 2021

### AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
identificato a mezzo \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ utenza telefonica \_\_\_\_\_  
mail: \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art 495 c.p.)

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- **di non essere sottoposto alla misura della quarantena**
- **di non essere risultato positivo al COVID-19**
- **di non presentare sintomi** associabili al Covid 19
- **di non essere venuto a contatto** nei precedenti 15 giorni con persone positive o in quarantena o con sintomi associabili 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 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 misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna ed adottate ai sensi dell'ordinanza n 555 del 29 maggio 2020 del Presidente della Regione Lombardia;**
- **di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del decreto legge 25 marzo 2020, n. 19;**

\_\_\_\_\_  
(data, ora e luogo )

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