



DICHIARAZIONE DI PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITA' MUSICALI PER I SOGGETTI A RISCHIO

Il/la sottoscritto/a _____ ,

nato/a il ___ / ___ / ___ a _____ (___),

residente in _____ (____),

Via _____,

Cell _____ email _____

Dichiara:

- 1) che, pur appartenendo ad una delle categorie considerate ad alto rischio per il contagio da Covid19 (*1), manifesta la propria volontà per partecipare alle attività musicali d'insieme organizzate dall'Associazione denominata "BANDA CITTADINA DI CORNEDO VICENTINO"
- 2) di essere stato informato dall'Associazione "BANDA CITTADINA DI CORNEDO VICENTINO" circa eventuali problemi di salute che potrebbero sorgere alla mia persona dalla presenza a tali attività.
- 3) di essere consapevole dei problemi legati alla propria salute che dovessero sorgere in seguito alla mia partecipazione alle attività musicali d'insieme da essa organizzate.

....., li ___/___/2020

In fede

(firma dell'interessato) _____

(*1) Per soggetti ad alto rischio si considerano, come da indicazioni sanitarie:

- persone oltre i 70 anni
- persone con malattie cardiocircolatorie
- persone con malattie polmonari croniche
- persone con sistema immunitario indebolito

Il presente modulo sarà conservato dall'Associazione BANDA CITTADINA DI CORNEDO VICENTINO nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.

COPIA PER L'ASSOCIAZIONE