



AUTODICHIARAZIONE PARTECIPANTE ALLE ATTIVITÀ DEL CENTRO BENESSERE

Il sottoscritto _____

Numero di telefono

il sottoscritto è responsabile anche per le persone sotto elencate, conviventi o congiunte al medesimo:

-
-

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena in quanto contatto stretto di caso confermato COVID-19 o per rientro recente dall'estero;
- di non essere sottoposto a isolamento domiciliare fiduciario in quanto risultato positivo alla ricerca del virus SARS-COV-2;
- di non presentare febbre > 37.5°C o sintomatologia simil-influenzale (ad es. tosse, alterata percezione dei sapori e degli odori, disturbi intestinali, ecc.);
- di essere consapevole di dover adottare, durante l'attività, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19.

Regole per la prevenzione covid-19

Per un corretto uso in sicurezza del centro benessere attenersi alle seguenti regole:

- Per accedere è obbligatorio prenotare lasciando nome, cognome e recapito telefonico
- All'entrata verrà misurata la temperatura e richiesto di compilare il modulo di autocertificazione
- Negli spogliatoi max 2 persone, nell'area relax mantenere sugli sdrai una distanza minima di 1 metro e uso della mascherina obbligatoria
- Saranno accessibili massimo 3 saune con temperatura minima di 80° (sauna bio, sauna legna e sauna piccola), bagno turco solo su prenotazione ad uso esclusivo con sovrapprezzo di € 5 a persona (salvo variazioni).

USO DELLA SAUNA:

- Obbligatorio asciugamano **evitare tassativamente il contatto con il legno.**
- Mantenere una distanza minima di 1 metro tra le persone (per non conviventi)
- Accesso solo su programmazione (vedi tabella) di orario a cicli da 15 minuti + 5 di pulizia e aerazione)

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS COV 2.

Luogo e Data, _____ Firma _____