

## Dichiarazione di presa visione delle linee guida nazionali e regionali di contenimento COVID19

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ tel. cell. n. \_\_\_\_\_

indirizzo email/pec \_\_\_\_\_

in qualità di :

|\_\_| Titolare di ditta individuale / |\_\_| Legale rappresentante della Società

\_\_\_\_\_ C.F./P. I.V.A. \_\_\_\_\_

organizzatore della manifestazione denominata \_\_\_\_\_

che avrà luogo in \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

### DICHIARA

che nella manifestazione di cui sopra saranno applicate le prescrizioni contenute nelle linee guida nazionali e regionali ai fini del contenimento e prevenzione COVID19, con particolare riferimento ai **protocolli di sicurezza della Regione Emilia Romagna** per:

- cinema, teatri e spettacoli dal vivo**
- fiere e sagre**
- discoteche**
- somministrazione alimenti e bevande**
- attività sportive**
- attività di centri sociali, circoli culturali e ricreativi**
- altro** \_\_\_\_\_

Data .....

FIRMA .....