



DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONTATTI CON SOGGETTI RISULTATI POSITIVI AL COVID-19

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____ a _____ e
residente in _____, Via _____, in qualità di ospite presso Ditta Primrose
Hotel di Magnani Silvano & C. snc, P.IVA 04543080404, con sede in Viale Biella n. 14, Rimini (RN),

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di non essere sottoposto/a alla misura della quarantena per accertata positività al Covid-19 o, in caso positivo, di aver effettuato due tamponi diagnostici negativi;
- di non avvertire ad oggi sintomi quali febbre, mal di gola, tosse, difficoltà respiratorie, perdita di olfatto e gusto, o altri sintomi riconducibili alla patologia Covid-19;
- di essere a conoscenza e di rispettare i seguenti obblighi, prescritti dal Protocollo di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 in relazione allo svolgimento in sicurezza delle STRUTTURE RICETTIVE ALBERGHIERE, adottato con dalla Regione Emilia-Romagna con ordinanza n. 82 del 17.05.2020:
 - obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°) o altri sintomi influenzali e, in tal caso, di contattare il proprio medico di medicina generale o il proprio pediatra di libera scelta;
 - obbligo di rimanere al proprio domicilio se si è stati a contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti.
- di essere consapevole e di accettare il fatto di non poter permanere nella struttura e di doverlo dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (sintomi di influenza, insorgenza di febbre, etc);
- di essere consapevole e di accettare il fatto di non poter permanere nella struttura qualora si stia soggiornando (usufruendo della stessa stanza) con un soggetto che si trovi in condizioni di sospetto COVID 19;

- di impegnarsi a rispettare tutte le disposizioni igieniche e quelle relative alle misure di distanziamento e di corretto comportamento. Si allegano i seguenti documenti:
 - Protocollo condiviso di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro del 24.04.2020;
 - Protocollo di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 in relazione allo svolgimento in sicurezza delle STRUTTURE RICETTIVE ALBERGHIERE in Emilia-Romagna.

Rimini (RN), _____

Firma _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy fornita da Ditta Primrose Hotel di Magnani Silvano & C. snc relativa al trattamento dei dati personali raccolti per la gestione dell'emergenza sanitaria in atto nel rispetto della disciplina di cui al Regolamento UE n. 679/2016 nonché del D.lgs. n. 196/2003 così come modificato dal D.lgs. n. 101/2018.

Rimini _____

Firma _____