

## DICHIARAZIONE DEL CLIENTI

### PER IL RISPETTO DELLE MISURE CONTRO IL CORONAVIRUS

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, cod. fisc. \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

DICHIARA in data odierna \_\_\_\_\_

di aver ricevuto la consegna dell'appartamento \_\_\_\_\_ e relative chiavi;

#### CONSAPEVOLE

delle responsabilità civili e penali derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti della vigente normativa:

- sussiste l'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°) o altri sintomi influenzali e in quel caso di chiamare il proprio Medico di Medicina Generale o Pediatra di Libera Scelta;
- sussiste l'obbligo di rimanere al proprio domicilio se si è stati a contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti;
- sussiste l'obbligo di comunicare immediatamente al MMG o PLS il sopraggiungere di un qualunque sindrome influenzale, la provenienza da una zona di pericolo o il contatto a rischio con una persona positiva al virus nei 14 giorni precedenti
- sussiste in ogni caso l'obbligo di mantenere la distanza di sicurezza interpersonale, evitare assembramenti, igienizzare frequentemente le mani o usare guanti monouso e utilizzare, ove necessario, la mascherina;

#### DICHIARA INOLTRE

- di conoscere e di impegnarsi a rispettare rigorosamente tutte le prescrizioni contenute nella normativa nazionale e locale per il contenimento della diffusione del SARS-CoV-2;
- di **non essere sottoposto a misure restrittive specifiche**, di non essere sottoposto all'obbligo della quarantena, e **di non presentare sintomi riconducibili, per quanto a mia conoscenza, al COVID-19**, (a titolo esemplificativo non avere temperatura corporea superiore ai 37.5 °)
- **Inoltre per quanto a mia conoscenza non ho avuto contatti negli ultimi 14 giorni con persone risultate positive al COVID-19 o provenienti da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS.**
- Riconoscendo la propria responsabilità individuale, relativamente a comportamenti non conformi alle vigenti normative come ad esempio mantenere la distanza interpersonale di sicurezza, evitare assembramenti e sovraffollamento dei locali viene esonerata l' Agenzia e/o la proprietà dell'immobile.
- Altresì mi obbligo di **comunicare immediatamente al MMG o PLS nonché al titolare dell'Agenzia il sopraggiungere di un qualsiasi sintomo relativo al contagio del Covid 19.** La comunicazione al titolare dell'Agenzia dovrà essere effettuata immediatamente telefonando ai numeri 0533-324072 /cell. 340- 2385572 o avvisando tramite persone terze; anche tramite email all'indirizzo info@agenziafilippi.it
- Di essere consapevole che presso l'appartamento locato non è presente alcun oggetto/prodotto specifico finalizzato al contenimento della diffusione del virus non richiesto dalla legge quali plexiglass, disinfettanti mani, superfici e ambienti né dispositivi di protezione individuale e che costituisce pertanto onere del sottoscritto procurarsi quanto necessario;
- qualora l'appartamento facesse parte di complessi condominiali, oltre a rispettarne i regolamenti, mi impegno a mantenere distanze interpersonali di sicurezza ed obbligo della mascherina nelle parti comuni dell'edificio.
- Altresì dichiaro di non avere controindicazioni specifiche relativamente ai prodotti usati per le pulizie dell'appartamento ovvero a base di alcol e/o ipoclorito di sodio, anche mediante nebulizzazione.

Il sottoscritto si assume la responsabilità della conoscenza e del rispetto di tutti gli obblighi di cui sopra da parte di tutti gli altri occupanti dell'appartamento locato ed eventuali ospiti

Lido Estensi, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_