

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE ALL'EVENTO

L'ALFABETO DEL FUTURO

LE RETI DEL NOSTRO DOMANI

GENOVA – 01 OTTOBRE ORE 18:00

TERRAZZA PADIGLIONE BLU JEAN NOUVEL SALONE NAUTICO GENOVA

Gli ospiti/lettori dovranno confermare richiedendo la possibilità di accesso alla mail eventi@gnn.it indicando TASSATIVAMENTE:

Nome – Cognome – E-mail – Numero telefono

Previo esaurimento posti limitati riceveranno alla mail indicata il link al portale del Salone sul quale dovranno

- 1) compilare l'autocertificazione Covid presente in questo documento**
- 2) scaricare il biglietto di accesso.**

ATTENZIONE

Per accedere al Salone gli ospiti/lettori dovranno avere con sé il biglietto scaricato dal portale

IMPORTANTE

Si prega di accedere compilando preventivamente l'autocertificazione che segue

ALFABETO DEL FUTURO 2020 MODULO DI ACCESSO PLATEA

Il sottoscritto nato/a provincia..... il .../.../..... e residente a provincia..... telefono.....mail..... Se si ritiene di voler assistere all'evento con un accompagnatore già precedentemente iscritto con il presente modulo indicare qui il nominativo..... La compilazione del presente modulo è obbligatoria per consentire l'accesso all'evento DICHIARA

- di non essere sottoposto a misure di quarantena e di non essere risultato positivo al COVID-19;
- che nei giorni precedenti alla data odierna compresa, non manifesta nè ha manifestato alcun sintomo riconducibile ad infezione da SARS-Cov-2 (febbre > 37,5 °C, infezione respiratoria, tosse, mal di gola, rinorrea, difficoltà respiratoria e sintomatologia simil-influenzale);
- di non convivere né frequentare persone o familiari con sintomi o accertata infezione al COVID-19;
- che negli ultimi 14 giorni, non ha avuto contatti (per quanto a propria conoscenza) con soggetti accertati positivi al COVID-19;
- che negli ultimi 14 giorni, non ha transitato o soggiornato nelle zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS o con limitazioni agli spostamenti ai sensi dell'art.4 del DPCM 7 agosto 2020;
- in caso abbia transitato o soggiornato negli ultimi 14 giorni in Croazia, Grecia, Malta o Spagna, dichiara di essersi sottoposto ai test previsti dall'Ordinanza 12 agosto 2020 del Ministero della Salute con esito finale negativo.

Si impegna inoltre a rispettare le misure di contenimento dal contagio prescritte dalla Pubblica Autorità, nonché quelle emanate dall'organizzatore dall'evento ed in particolare:

- ✓ l'obbligo di rispettare le prassi igieniche con particolare riferimento al frequente e corretto lavaggio della mani;
- ✓ l'obbligo di mantenere la distanza interpersonale di almeno un metro dalle altre persone e rispettare i posti assegnati;
- ✓ l'obbligo di indossare ed utilizzare correttamente la mascherina a protezione delle vie respiratorie;
- ✓ l'obbligo di segnalare eventuali variazioni del proprio stato di salute al personale addetto all'accoglienza (sintomi anche lievi di influenza e/o di infezione delle vie respiratorie).

DATA ____/____/_____ FIRMA _____

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che la presente dichiarazione verrà conservata dall'organizzatore dell'evento in forma cartacea fino al termine dello stato d'emergenza. I dati saranno trattati ai soli fini dell'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi del DPCM 7 agosto 2020 e non saranno diffusi o comunicati a terzi al di fuori delle specifiche previsioni normative (es. in caso di richiesta da parte dell'Autorità sanitaria).

DATA ____/____/_____ FIRMA _____