

Ippodromo dei Fiori S.p.A.

Capitale Sociale Euro 1.500.000 i.v.
Iscritta al Registro Imprese di Prato al n. 6957/2000

Numero REA: 474247

SCHEDA ANAGRAFICA

COGNOME _____ NOME _____
NATO IL _____ A _____
RESIDENTE IN _____ PROV. (_____) VIA _____ N. _____
DOC.D'IDENT. N. _____ RILASCIATO DA _____ IN DATA _____
CELLULARE _____ EMAIL _____

QUALIFICA PROPRIETARIO
 ALLENATORE
 GUIDATORE/GENTLEMAN
 ARTIERE DELLA SCUDERIA _____
 VANISTA
 VETERINARIO
 MANISCALCO
 DIPENDENTE/COLLAB. SOC.DI CORSE (inclusi cronometristi, operatori TV,bar, ristorante)
 OPERATORE SANITARIO
 FUNZIONARIO MIPAAF
 FORZE DELL'ORDINE
 OPERATORE STAMPA ACCREDITATO PRESSO _____

Dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere a conoscenza dell'obbligo di restare a casa con una **temperatura corporea superiore a 37.5°** o di altri **sintomi influenzali**
- di non poter entrare o permanere nella struttura e di doverlo dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le **condizioni di pericolo** (sintomi di influenza, temperatura, provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 gg precedenti)
- di aver preso visione del **protocollo operativo** e di impegnarsi a rispettare tutte le disposizioni
- di rispettare quanto previsto dal DPCM del 26/04/2020 in materia di **assembramenti di persone**
- di rispettare le **misure igieniche** previste dal DPCM del 04/03/20
- di avere a disposizione i propri **dispositivi di protezione individuale** (mascherina, guanti)

DATA _____

In fede (firma leggibile)
