



TEATRO DELL'OPERA DI ROMA

Dati anagrafici utilizzatori biglietti singoli

1. Nome e cognome _____
Telefono _____ Email _____
2. Nome e cognome _____
Telefono _____ Email _____
3. Nome e cognome _____
Telefono _____ Email _____

Presenti allo spettacolo _____
del giorno _____ presso il Teatro dell'Opera di Roma

FIRMANDO IL PRESENTE MODULO DICHIARANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- Di essere a conoscenza che l'accesso allo spettacolo è consentito esclusivamente al pubblico in possesso di green pass (tale disposizione non si applica ai soggetti esclusi per età dalla campagna vaccinale ed ai soggetti esenti sulla base di idonea certificazione medica).
- Di essere a conoscenza di essere sottoposto, prima dell'accesso in teatro, al rilevamento della temperatura corporea e di acconsentire a tale controllo.
- Di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere presso il proprio domicilio in caso di temperatura corporea superiore a 37,5° o altri sintomi influenzali (es. raffreddore, tosse difficoltà respiratorie) e di dover contattare il proprio medico di base e l'Autorità sanitaria.
- Di essere consapevole e di accettare di non poter fare ingresso o, successivamente all'ingresso, di non poter permanere in teatro, laddove si evidenzino sintomi influenzali.
- Di rispettare tutte le disposizioni in materia di contrasto e contenimento della diffusione del virus Covid -19 adottate dalle autorità competenti e dalla Fondazione in particolare il rispetto della distanza interpersonale di un metro, il divieto di assembramenti, l'uso della mascherina e l'osservanza delle regole di corretta igiene delle mani.
- Di essere dotato di mascherina.
- Di non essere sottoposto alla misura di quarantena.
- Di non aver avuto contatti stretti, negli ultimi 14 giorni con soggetti risultati positivi al covid (sulla base delle informazioni in proprio possesso).
- Di essere a conoscenza delle sanzioni previste dalle misure di contenimento del contagio, vigenti alla data odierna, in caso di inosservanza.

FIRMA LEGGIBILE UTILIZZATORE 1 _____

FIRMA LEGGIBILE UTILIZZATORE 2 _____

FIRMA LEGGIBILE UTILIZZATORE 3 _____

- I dati personali saranno conservati per un periodo di 30 giorni, nel rispetto della normativa della privacy, ai sensi dell'ordinanza della Regione Lazio n.Z00054 del 22/07/2020.
- ** ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/200