

Dichiarazione

Il /la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Consapevole delle responsabilità penali derivanti dalle dichiarazioni mendaci previste dal Codice Penale Italiano

D I C H I A R A

che negli ultimi 30 (trenta) giorni non ha soggiornato, né transitato nelle aree individuate come focolai di diffusione del COVID-19 Coronavirus, sia in Italia che all'Estero.

- **Di aver fatto la somministrazione del vaccino ANTI COVID 1[^] DOSE**
- **Di aver fatto la somministrazione del vaccino ANTI COVID – 2[^] DOSE**
- **Di essere in possesso del GREEN PASS**
- **Di aver fatto un tampone per il COVID è di essere risultato NEGATIVO**

Tale dichiarazione è rilasciata a tutela della salute di tutti e per scopo meramente precauzionale, al fine di poter consentire alle Autorità Sanitarie di porre in essere tutte le iniziative previste dal protocollo del Ministero della Salute.

Il DICHIARANTE prende atto altresì che la presente **AUTOCERTIFICAZIONE**, richiesta per l'accesso a Visita guidata al Museo Diocesano della Cattedrale di Bari . Qualora non sottoscritta dai partecipanti, comporterà l'esclusione degli stessi dalla visita guidata al MUSEO DIOCESANO della Cattedrale , e che tale circostanza, non essendo ad alcun titolo imputabile al soggetto organizzatore, non darà diritto ad alcuna forma di rimborso delle quote versate.

In fede.

6 marzo 2022

(firma)