

**Imola ACI Racing Weekend 2 - Autodromo Int.le “Enzo e Dino Ferrari” Imola
Imola –Bo- Italia 18 – 22 Novembre 2020**

Spett. Formula Imola SPA

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEL D.P.R 28 DICEMBRE 2000,N.445

Il/La sottoscritto/a ,
nato/a il a prov..... stato..... ,
residente in prov..... stato..... ,
via n°

ai sensi e per gli effetti previsti dal D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dal medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di essere a conoscenza della regole comportamentali da adottarsi, riportate di seguito:
 - **DIVIETO DI ACCESSO** a tutti coloro che negli ultimi 14 gg abbiano avuto contatti con soggetti risultati positivi al Covid-19 o che provengano da zone rosse.
 - **DIVIETO DI ACCESSO** a tutti coloro che presentino sintomi influenzali (temperatura corporea > 37,5°C ed affezioni delle vie respiratorie).
 - **OBBLIGO DI ALLONTANARSI** evitando contatti con chiunque, successivamente al suo ingresso in FORMULA IMOLA, per chi riscontrasse sintomi influenzali (temperatura corporea > 37,5 °C ed affezioni delle vie respiratorie), informando immediatamente il referente FORMULA IMOLA.
 - **OBBLIGO DI RISPETTARE** le disposizioni indicate dalla segnaletica di salute e sicurezza presente, relativa al COVID-19.
 - **LIMITARE LA PROPRIA PRESENZA** alle sole zone interessate alle attività da svolgere.
 - **RISPETTARE** il cartello indicante il numero massimo di persone che possono essere presenti nei vari ambienti.
 - **DIVIETO DI USO** dei servizi igienici del personale dipendente.
In caso di necessità chiedere al referente FORMULA IMOLA.
 - **MANTENERE LE DISTANZE** interpersonali di almeno 1 metro.
 - **INDOSSARE LA MASCHERINA** se nello svolgimento dell'attività non sia possibile mantenere la distanza di sicurezza di almeno 1 metro.

Nome Cognome

Firma

**Imola ACI Racing Weekend 2 - Autodromo Int.le "Enzo e Dino Ferrari" Imola
Imola –Bo- Italy 18 – 22 November 2020**

Messrs. FORMULA IMOLA S.p.A.

The undersigned.....,
born on in prov state.....,
residing in prov state,
street n °

pursuant to and for the effects provided by the D.P.R. n. 445 of 28.12.2000, aware of the penalties provided for by art. 76 by the same Presidential Decree 445/2000 for the hypotheses of falsehood in false deeds and declarations indicated therein, under his own personal responsibility

DECLARE

to be aware of the behavioral rules to be adopted, listed below:

- **ACCESS DENIED** to all those who in the last 14 days have had contact with people who have resulted positive for Covid-19 or who come from red areas.
- **ACCESS DENIED** to all those with flu symptoms (body temperature > 37.5 ° C and respiratory tract diseases).
- **OBLIGATION TO LEAVE** avoiding contact with anyone, after entering into the circuit, for those having flu symptoms (body temperature > 37.5 ° C and affections of the respiratory tract), informing immediately the FORMULA IMOLA staff.
- **OBLIGATION TO RESPECT** the provisions indicated in the health and safety markings present, relating to COVID-19.
- **LIMIT YOUR OWN PRESENCE** only to the areas interested in the activities to be carried out.
- **RESPECT** the board indicating the maximum number of people who can be present in the various rooms.
- **BAN ON USE** of employees' toilets. If necessary, ask FORMULA IMOLA staff.
- **KEEP interpersonal DISTANCES** of at least 1 meter.
- **WEAR THE MASK**, if it is not possible in the performance of the activity, maintain the safety distance of at least 1 meter.

Name surname

Signature