

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____) in via _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

Nella qualità di legale rappresentante della Confraternita _____.

Consapevole di quanto previsto nell'Ordinanza del Sindaco n. 29 del 02/05/2020;

Consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci;

DICHIARA

Durante l'apertura delle Cappelle delle Confraternite:

- di garantire la presenza di personale all'ingresso della Confraternita al fine di contingentare gli accessi, garantire il distanziamento interpersonale di almeno un metro e di verificare che le persone siano munite di mascherine e guanti di protezione;
- di consentire l'accesso alle Confraternite nella misura massima di tre persone ogni 40Mq di superficie;
- di differenziare, ove possibile, i percorsi di entrata e di uscita dalle Confraternite;
- di garantire il distanziamento interpersonale di almeno un metro fra le persone in attesa di entrata;
- di garantire la pulizia e l'igiene ambientale con frequenza di almeno una volta al giorno;
- di mettere a disposizione agli ingressi sistemi per la disinfezione delle mani;

Inoltre,

DICHIARA

che la mancata osservanza delle superiori disposizioni comporterà, oltre che la chiusura alla fruizione della Confraternita, l'applicazione delle sanzioni penali ed amministrative previste dalle leggi e regolamenti e punita con una sanzione amministrativa compresa tra un minimo di € 25,00 e un massimo di € 500,00 – a norma dell'art. 7-bis, comma 1 del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267 e ss.mm.ii., salvo che il fatto non costituisca altra fattispecie di reato.

(luogo e data)

Il/la dichiarante _____
(firma per esteso e leggibile)

Si allega fotocopia, non autenticata, del documento di identità del dichiarante.