

AUTODICHIARAZIONE DEL CLIENTE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

di essere       di non essere

in regime di quarantena o regime di isolamento fiduciario e di non convivere a stretto contatto con qualcuno in regime di quarantena;

di avere       di non avere

attualmente febbre sopra i 37.5°C, tosse e peggioramento dello stato di salute;

SI       NO

di avvertire immediatamente il personale alla reception nel caso in cui le dovessero insorgere sintomi simil-influenzali;

SI       NO

di accettare di sospendere immediatamente le cure nel caso venissero riscontrati sintomi simil-influenzali.

SI       NO

Mi impegno a leggere e rispettare tutte le indicazioni presenti in hotel per la prevenzione de rischio Covid-19

Firma dell'interessato:

.....