



DATA _____

La sottoscritta/il sottoscritto,

Cognome _____ Nome _____

Nata/nato a _____ il _____

Residente a _____ via _____

Cell. _____ email _____

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 del D.P.R. 445/2000 e art. 495 C.P.)

DICHIARA CHE

Le seguenti persone:

1) _____ Nome e Cognome

2) _____ Nome e Cognome

3) _____ Nome e Cognome

Occupano posti adiacenti in quanto non soggetti agli obblighi sul distanziamento interpersonale, pertanto l'occupazione dei posti non è in violazione dell'art.1 Lett. M) del DPCM 11 giugno 2020.

In fede

Firma leggibile

