

## Dichiarazione di partecipazione alle attività musicali

Il sottoscritto/a .....

DICHIARA

che, pur appartenendo ad una delle categorie considerate ad alto rischio per il contagio da Covid-19 (1), manifesta la propria volontà per partecipare alle attività musicali d'insieme organizzate dall'associazione CORPO BANDISTICO DI SOMMACAMPAGNA.

Dichiara di essere stato informato dall'Associazione CORPO BANDISTICO DI SOMMACAMPAGNA circa eventuali problemi di salute che potrebbero sorgere alla mia persona dalla presenza a tali attività.

Sollewa quindi da ogni responsabilità penale e civile l'Associazione CORPO BANDISTICO DI SOMMACAMPAGNA ed i rappresentanti legali per eventuali problemi legati alla propria salute che dovessero sorgere in seguito alla mia partecipazione alle attività musicali d'insieme da essa organizzate.

Sommacampagna, li

In fede (firma dell'interessato)

---

*(1) Per soggetti ad alto rischio si considerano, come da indicazioni sanitarie:*

- persone oltre i 70 anni*
- persone con malattie cardiocircolatorie*
- persone con malattie polmonari croniche*
- persone con sistema immunitario indebolito*