

# ORCHESTRA DELLA TOSCANA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), residente  
in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), CAP \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

## DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna concernenti il distanziamento sociale;
- che il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_ è convivente o congiunto/a e pertanto può occupare il posto contiguo, senza necessità di distanziamento sociale, per assistere ai concerti dell'Orchestra della Toscana presso il Teatro Verdi di Firenze.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_