



Teatro  
Amintore Galli

DATA \_\_\_\_\_

La sottoscritta/il sottoscritto,

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nata/nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

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*
- 4) \_\_\_\_\_ *Nome e Cognome*
- 5) \_\_\_\_\_ *Nome e Cognome*
- 6) \_\_\_\_\_ *Nome e Cognome*

Occupano lo stesso palco di ordine \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_/le poltrone contigue in fila \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in quanto non soggetti agli obblighi sul distanziamento interpersonale. Pertanto la loro presenza nello stesso palco non è in violazione dell'art.1 Lett. M) del DPCM 11 giugno 2020.

In fede

Firma leggibile

RIMINI