

ERIKA BUS S.r.l.

In ottemperanza alle disposizioni anticontagio COVID-19 chiediamo di compilare il seguente modulo che sarà conservato dalla nostra società per giorni 30 nel rispetto della normativa sulla Privacy.

Nome: _____

Cognome: _____

Codice fiscale: _____

Città ed indirizzo: _____ cap: _____

Telefono: _____

Con la presente si dichiara di essere a conoscenza delle disposizioni sanitarie nazionali e locali riguardanti le distanze ed i comportamenti da adottare sui mezzi di trasporto e si solleva la direzione da qualsiasi responsabilità sugli eventuali comportamenti non conformi alle norme già richiamate.

Con la presente si dichiara inoltre che le persone di seguito elencate sono conviventi ed in quanto tali non é necessario mantenere le distanze previste dalle norme già richiamate.

Nome: _____

Cognome: _____

Nome: _____

Cognome: _____

Nome: _____

Cognome: _____

Firma _____

Data _____