

Mod.Reg.Autocert.2

## DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e successive modifiche, ed essendo a conoscenza dell'Introduzione al Regolamento e del Regolamento e Procedura di utilizzazione della foresteria di Milano ad uso dei Soci della società di Mutuo Soccorso Cesare Pozzo, quale utilizzatore della foresteria di Milano della Società Cesare Pozzo, sotto la propria esclusiva responsabilità

### DICHIARA

1. di utilizzare la foresteria solo per le strette finalità di cui alla richiesta, nonché di osservare un comportamento che non contrasti con le disposizioni vigenti in materia di ordine pubblico e di non arrecare danno e disturbo, a cose e persone, evitando anche di arrecare danno all'immagine della Società;
2. di non essere affetto da malattie infettive e/o diffuse;
3. di osservare la cura ed il rispetto delle più elementari norme igieniche, nonché l'adozione di tutte quelle precauzioni richieste da particolari condizioni fisiche degli ospiti stessi.

Il Dichiarante

Data \_\_\_\_\_