



## PROGETTO di EMERSIONE E VALORIZZAZIONE

### GET **C.A.R.E.** COVID-19

**C**URA - **A**TTEZIONE - **R**ISPETTO REGOLE - **E**TICA

#### DICHIARAZIONE NULLA MUTATO - PROGETTO "GET **C.A.R.E.** COVID-19"

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( )

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

codice fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

nel ruolo di Datore di Lavoro dell'impresa alberghiera/ricettiva (ragione sociale):

\_\_\_\_\_

Nome attività ricettiva \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

Che nulla è mutato rispetto alle schede e modulistica allegata presentata al fine della partecipazione al progetto volontario GET C.A.R.E. COVID-19

Che l'impresa/struttura ricettiva ha recepito le modifiche più cautelative intervenute nella normativa Nazionale e Regionale che hanno portato all'introduzione delle ulteriori misure anticontagio oltre a quelle descritte nel progetto:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

