

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Io sottoscritto/a GIANNINI PIETRO  
(cognome) (nome) /A

nato/a a GENOVA - GE il 2/12/2000  
(luogo) (provincia/stato)

residente in ~~GENOVA~~ GENOVA GE via LECCHI 11/9  
(luogo) (provincia/stato) (indirizzo completo)

in qualità di ATTORE.....

presso l'Accademia Nazionale d'Arte Drammatica "Silvio d'Amico".

consapevole/reso edotto delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/28.12.2000 in caso di dichiarazioni non veritiere, falsità atti e uso di atti falsi

DICHIARO

di aver preso visione del protocollo interno dell'Accademia: Protocollo condiviso di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro (rif.norm. all.12 del DPCM 17/05/2020) pubblicato sul sito web e della relazione Medico Competente e RSSP e **dichiaro**, sotto la mia responsabilità, di attenermi personalmente alle procedure ivi indicate e di verificare che le misure previste siano altrettanto rigorosamente rispettate durante le mie lezioni in presenza.  
Sarà mia cura informare immediatamente di eventuali violazioni o criticità.

In Fede

Roma, li 1/12/22  
(data)

Pietro Giannini  
(firma per esteso e leggibile)

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

Pietro Giannini  
(firma per esteso e leggibile)