



Comune di Sirolo

Provincia di Ancona

Ufficio Segreteria

Sirolo, li 24.12.2021

Protocollo informatico

Ai Sigg.ri
CONSIGLIERI COMUNALI
- LORO SEDI -

Oggetto: **Convocazione del Consiglio Comunale**

La S.V. è invitata a partecipare alla riunione del Consiglio Comunale, convocato in sessione straordinaria, in seduta Pubblica, per il giorno **Martedì 28/12/2021** alle ore **19:00** presso la sala consiliare per discutere sul seguente

ORDINE DEL GIORNO:

- | | |
|--|--------------|
| 1) APPROVAZIONE VERBALI SEDUTA DEL 29.11.2021 | Rif.n. 23925 |
| 2) COMUNICAZIONE DELIBERAZIONE DI GIUNTA COMUNALE N. 243 DEL 29.11.2021 E DELIBERAZIONE DI GIUNTA COMUNALE N. 244 DEL 29.11.2021 | Rif.n. 23926 |
| 3) RICOGNIZIONE PERIODICA DELLE PARTECIPAZIONI AL 31.12.2020 E RELAZIONE SULLO STATO DI ATTUAZIONE DELLA RAZIONALIZZAZIONE ART. 20 D. LGS. 75/2016 | Rif.n. 23928 |

Considerata l'emergenza epidemiologica in corso, in osservanza delle misure di prevenzione del contagio da virus Covid-19 emanate dal Governo, il Consiglio comunale si svolgerà nel rispetto delle seguenti disposizioni:

- tutti i Consiglieri comunali ed i partecipanti alla seduta dovranno esibire la certificazione verde COVID-19 (Green Pass) avente corso di validità;*
- i Consiglieri comunali e i partecipanti alla seduta sono tenuti ad indossare la "mascherina" a copertura del naso e della bocca e ad osservare le prescritte norme igienico-sanitarie;*
- i Consiglieri comunali ed i partecipanti alla seduta dovranno presentarsi muniti di autocertificazione come da modello allegato.*

Sono esonerati dall'obbligo di esibire la certificazione verde COVID-19 i soggetti esenti dalla campagna vaccinale sulla base di idonea certificazione medica rilasciata secondo i criteri definiti con circolare del Ministero della Salute.

Il Sindaco

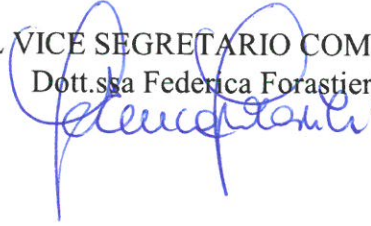
F.to Filippo MOSCHELLA

COMUNE DI SIROLO

Attesto che la presente copia, composta da n. 1 pagina è conforme all'originale.

Sirolo, li 24.12.2021

IL VICE SEGRETARIO COMUNALE
Dott.ssa Federica Forastieri





Comune di Sirolo

Provincia di Ancona



AUTOCERTIFICAZIONE PER L'ACCESSO ALLE STRUTTURE COMUNALI PER EROGAZIONE DI PRESTAZIONI

Ha avuto una diagnosi di COVID 19? SI NO
Se la risposta è SI è guarito? (tamponi negativi?) SI NO

E' in quarantena? SI NO

Negli ultimi 14 giorni ha avuto contatti con persone affette da COVID-19? SI NO

Negli ultimi 14 giorni ha avuto contatti con persone in quarantena? SI NO

Negli ultimi 14 giorni ha presentato anche solo uno dei seguenti sintomi?

- Febbre/febbre
- tosse e/o difficoltà respiratorie
- malessere, astenia
- cefalea
- congiuntivite
- sangue da naso/bocca
- vomito e/o diarrea
- inappetenza/anoressia
- confusione/vertigini
- perdita/alterazione dell'olfatto
- perdita di peso
- disturbi del gusto
- T° corporea rilevata all'ingresso _____

Nota: _____

DATI ANAGRAFICI

Cognome _____ Nome _____

Data di Nascita _____ Luogo di Nascita _____

Comune di Residenza _____ Via _____

Domicilio attuale (se diverso dalla residenza) _____

Contatto telefonico _____

Consapevole delle responsabilità penali, nel caso di dichiarazioni mendaci di cui all'Art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445

Data _____ Firma _____