



*Castello Stifterhof*  
**Centro Soggiorno Montano Polizia**  
**MERANO**

Via Scena 43 – 39012 Merano (Bz)  
Tel. 0473 232344 Fax 0473 230558  
[centrosoggiornopoliziamerano@gmail.com](mailto:centrosoggiornopoliziamerano@gmail.com)

Oggetto: Avvisi per gli ospiti – Prescrizioni emergenza Covid 19

In questo periodo emergenziale, siamo a chiedervi di comprendere le nostre difficoltà organizzative, ed anche il “*distanziamento sociale*” a cui siamo obbligati. Esattamente l’opposto rispetto alle modalità “*familiari*” riservate normalmente ai nostri ospiti.

Certi della vostra collaborazione, in attesa della fine dell’emergenza sanitaria in corso, vi chiediamo di attenervi ai punti sotto indicati, vi ringraziamo per la disponibilità.

Accesso al Castello Stifterhof – Utilizzo degli spazi comuni interni:

- I richiedenti e tutti i loro accompagnatori, indicati nella domanda di soggiorno, dovranno arrivare al “Castello Stifterhof” muniti delle mascherine protettive in numero adeguato alla durata del soggiorno.
- Al fine di garantire il distanziamento personale, gli ospiti, muniti di idonea mascherina protettiva, dovranno accedere ai piani superiori del castello esclusivamente tramite l’ascensore. Per l’uscita utilizzeranno la scala interna del castello;
- Fino a cessata emergenza sanitaria è stato inibito l’utilizzo dei bagni comuni ubicati al primo piano, tutti gli ospiti utilizzeranno esclusivamente il bagno della loro camera;
- Gli ospiti, negli spazi comuni del castello, dovranno indossare obbligatoriamente la mascherina di protezione, nel giardino dovranno utilizzarla solo in caso di assembramento o distanza inferiore ad un metro con persone non appartenenti al nucleo familiare.

### Check-in / Check-out

- Ove possibile, gli ospiti trasmetteranno, il giorno prima dell'arrivo, via mail ([centrosoggiornopoliziamerano@gmail.com](mailto:centrosoggiornopoliziamerano@gmail.com)) le copie dei documenti di riconoscimento fronte/retro per le registrazioni di legge.
- Al loro arrivo gli ospiti dovranno compilare il modulo di autodichiarazione (allegato alla presente) e consegnarlo al personale del Ministero dell'Interno.
- Per la fase del check-out saranno consentiti esclusivamente i pagamenti tramite:
  - bonifico da effettuare durante il soggiorno;
  - bancomat e carte di credito (no American Express);

### Si auspica il pagamento tramite bonifico.

### Servizio ristorante e bar:

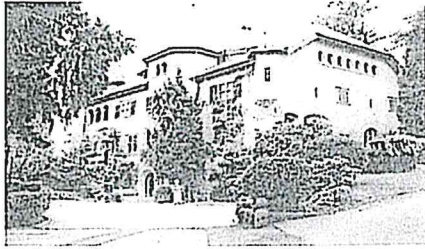
- E' obbligatorio utilizzare gli appositi dispenser di Gel disinfettante ogni qualvolta si accede al castello ed in particolare prima della fruizione dei pasti o delle consumazioni al bar.
- E' sospeso il servizio a buffet per la colazione, sarà offerto esclusivamente il servizio al tavolo;
- Sono stati rimossi tutti i divani e le poltrone presenti nel salone, al fine di garantire il distanziamento necessario tra i tavoli per la consumazione dei pasti. Fino a cessata emergenza sanitaria non sarà consentito permanere nel salone principale e nella sala ristorante oltre il tempo necessario per consumare i pasti;
- Nel caso la composizione dei nuclei familiari richiedesse l'utilizzo di più tavoli, per garantire il distanziamento tra gli ospiti, come "*extrema ratio*" la Direzione si riserva il diritto di poter disciplinare il servizio di colazione, pranzo e cena su due turni es. (7.30/8.30 - 9.00/10.00) \* (12.00/13.00 - 13.30/14.30) \* (19.00/20.00 - 20.30/21.30):

- La Soc. \_\_\_\_\_ incaricata della gestione alberghiera garantirà il rispetto di tutte le prescrizioni previste per legge, in particolare l'uso delle mascherine protettive e dei guanti monouso da parte del personale durante il servizio ristorante e bar. Si prega di segnalare al personale Polizia ogni omissione di tali disposizioni.

Merano, 30/06/2020

IL DIRETTORE  
VQA Dott. Mirko Denza





*Castello Stifterhof*  
**Centro Soggiorno Montano Polizia**  
**MERANO**

Via Scena 43 – 39012 Merano (Bz)  
Tel. 0473 232344 Fax 0473 230558  
centrosoggiornopoliziamerano@gmail.com

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato  
il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente in  
\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ domiciliato in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
via \_\_\_\_\_,  
identificato a mezzo \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_,  
rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_,  
utenza telefonica \_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_  
consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 dello stesso Decreto per le  
ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

- di essere stato affetto da COVID-19 \_\_\_\_\_ (SI/NO)
- di essere stato affetto da COVID – 19 e di aver effettuato il tampone orofaringeo con doppio esito negativo \_\_\_\_\_ (SI/NO);
- di non essere sottoposto a regime di quarantena da parte delle autorità sanitarie;
- di non essere stato esposto a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
- di non presentare sintomi quali tosse e/o difficoltà respiratoria e/o temperatura corporea uguale o superiore a 37,5°C ;
- di aver preso visione degli avvisi consegnati al momento dell'arrivo.
- Mi impegno ad informare il medico di famiglia, la Direzione del Centro Soggiorno al fine di attivare il previsto protocollo sanitario, in caso di:
  - comparsa di temperatura oltre i 37.5°;
  - esposizione a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19;
  - qualsiasi sintomatologia (tosse, raffreddore, mal di gola, difficoltà respiratorie, dispnea da sforzo, stanchezza e dolori muscolari, dolori addominali, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto).

Mi impegno a rispettare le idonee misure di riduzione del rischio di contagio da COVID-19 utilizzando i DPI previsti dalla normativa vigente.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679). I dati verranno conservati per 30 giorni esclusivamente per finalità di tipo sanitario.

Merano, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Preso visione della presente informativa, attesto il mio libero consenso al trattamento dei dati personali dei miei figli minori che provvederò ad istruire per l'utilizzo delle mascherine e del gel disinfettante.

Merano, \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_