

AUTODICHIARAZIONE

ai sensi dell'art. dell'art. 2 n. 6 del D.M. 29/04/2021
e degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n 445

Il/La

sottoscritto/_____

nato/a a _____ il _____

residente / domiciliato / a in _____

(mettere solo città), consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena (anche volontaria) ovvero di non essere, al momento, positivo al COVID 19;
- di non presentare sintomi quali congiuntivite, febbre superiore a 37,5°, tosse o difficoltà' respiratorie o comunque altri sintomi presumibilmente riconducibili a infezione da COVID-1 9;
- di non essere stato negli ultimi 14 giorni a stretto contatto con persona e/o familiare affetto da COVID-19 (come da definizione riportata nella direttiva del Ministero della Salute del 22.02.2020 Coronavirus COVID-19);
- di essere a conoscenza delle misure del contenimento del contagio vigenti alla data odierna e di aver rispettato le disposizioni emanate dalle Autorità' competenti quali quarantena, distanziamento sociale, utilizzo mascherine ed altro.

Data e luogo

Firma del dichiarante