

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

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ ,

nato il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_),

residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_),

via \_\_\_\_\_

e domiciliato in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_),

via \_\_\_\_\_,

identificato a mezzo \_\_\_\_\_

nr. \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

utenza telefonica \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- di NON essere risultato positivo al COVID-19 ed, in caso affermativo di essere in possesso di certificato di negativizzazione avendo ricevuto due tamponi negativi;
- di NON essere sottoposto alla misura della quarantena per sospetta infezione da COVID-19;
- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio;
- di NON aver avuto nei 14 giorni precedenti la data odierna sintomatologie riconducibili all'infezione da COVI-19;
- di NON aver avuto contatti o familiarità, nei 14 giorni precedenti la data odierna, con persone affette da COVID19 o con sintomatologie riconducibili all'infezione;
- di NON essersi recato in Paesi o regioni a rischio negli ultimi 14 giorni;
- di NON avere la temperatura corporea superiore a 37,5 gradi C;
- di aver preso visione del protocollo e della nota informativa per prevenire il contagio dal COVID-19 predisposti da .....

Luogo, data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_