

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

IL SOTTOSCRITTO _____, NATO
A _____ IL _____ RESIDENTE A
_____,
C.F. _____ in proprio ed a nome dei propri conviventi,
compresi i minori per i quali esercita la patria potestà,

Dichiara che:

- a) non ha avuto una temperatura corporea superiore ai 37,5°C o alcuna sintomatologia respiratoria, anche nei 3 giorni precedenti;
- b) non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni a seguito di stretto contatto con casi COVID-19 o sospetti tali;
- c) non è entrato a stretto contatto con una persona positiva COVID-19 o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37,5°C o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni;

Data

Firma

- Si allega Documento di riconoscimento in corso di validità