

AUTOCERTIFICAZIONE
(Art. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Io sottoscritto/a
CF
Nato/a a
Il, residente a
Via..... N°

In caso di minore:
il genitore/tutore del minore
CF
Nato/a a
Il, residente a
Via..... N°

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'Art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, nonché delle sanzioni penali e amministrative previste in caso di mancata osservanza delle misure di contenimento e prevenzione dal diffusione del virus SARS-CoV-2 (Covid-19)

DICHIARO

1. di non avere alcun indizio che mi faccia supporre di essere affetto dal virus SARS-CoV-2 (Covid-19) e di non essere venuto in contatto stretto con alcun soggetto che dichiaratamente mi abbia informato di essere stato contagiato da SARS-CoV-2 negli ultimi 15 giorni;
2. di non essere sottoposto a misure di quarantena o isolamento domiciliare ovvero di non essere risultato positivo al tampone per COVID-19;
3. di non aver ricevuto comunicazione da parte delle autorità competenti in merito ad un mio contatto stretto con una persona contagiata da Covid-19;
4. di non accusare, ad oggi, alcun sintomo tipico dell'infezione (quali tosse, raffreddore, temperatura oltre 37,5°, difficoltà respiratorie, mal di gola, perdita di olfatto e gusto, congiuntivite, nausea, vomito, diarrea...) anche in forma lieve.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Dlgs. 101/2018 e del Reg. UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo, data Firma