

Autodichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____) il ____/____/____

Residente a _____ (____)

Via/Piazza _____ n. _____

Documento di identità n. _____

Rilasciato da _____ il ____/____/____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci

- a) Di non essere affetto, in data odierna, da alcuno dei seguenti sintomi:
- temperatura superiore a 37,5°C e brividi
 - tosse di recente comparsa
 - difficoltà respiratoria
 - perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia)
 - mal di gola.
- b) Di non essere sottoposto alla misura dell'isolamento come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19.

Dichiara, altresì, essere a conoscenza che, ai sensi e per gli effetti della vigente normativa in materia di privacy, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Firma _____