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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato il \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_), via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificato a mezzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rilasciato da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_,

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 46 DPR 445/2000)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

* di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al Covid\_19;

OPPURE, IN ALTERNATIVA

* di essere risultato positivo al tampone Covid\_19, aver finito la quarantena e aver avuto due tamponi negativi consecutivi;

OPPURE, IN ALTERNATIVA

* di avere avuto sintomi che potrebbero essere correlati al virus Covid\_19, di non avere eseguito il tempone e che la fine dei sintomi (fine dello stato febbrile) è avvenuta in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e quindi 21 giorni prima della data odierna;
* di non presentare febbre maggiore di 37,5° C;
* di non essere sottoposto ad una terapia antipiretica e di non avere: febbre, mal di gola, tosse, difficoltà respiratoria, perdita dell’olfatto e del gusto, diarrea, dolori articolari e muscolari diffusi, congiuntivite o altri sintomi riconducibili a COVID-19;
* di non aver avuto contatti con persone positive al Covid\_19 negli ultimi 14 giorni;
* di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio e delle sanzioni vigenti alla data odierna e di averne rispettato le indicazioni;
* di aver preso conoscenza delle misure per il contenimento del Covid\_19 adottate con il D.P.C.M. 14 luglio 2020.

In fede

Luogo e data …………………………. Firma leggibile ………………………………………..…

In relazione alla normativa sulla Privacy il sottoscritto dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento (EU) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati -GDPR) e delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), così come modificato dal D.Lgs. 101/2018, che tutti i dati conferiti hanno solo la finalità di Informazione ed indicazione sul corretto comportamento da seguire. Tali informazioni saranno trattate, anche con strumenti informatici, adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Acconsento alla compilazione [ ] Non Acconsento [ ]

Data ……………………………….. Firma…………………………………………………….