



AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N° 445/2020

Il sottoscritto/a....., nato/a a
il, residente a..... prov, Via/corso/piazza.....n°..

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.) all'atto dell'ingresso a (indicare la struttura, il luogo)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena
- di non essere risultato positivo al COVID19
- di non avere febbre, né sintomi influenzali né altri sintomi riconducibili al COVID 19 (tosse, mal di gola, affanno, astenia)
- di non avere avuto contatti con familiari e conviventi di casi sospetti e/o che presentano tale sintomatologia
- di non provenire da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS
- di non essere a conoscenza di essere entrato in contatto con casi confermati di COVID 19 negli ultimi 14 giorni.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza e di accettare le misure di contenimento del contagio adottate da codesta struttura.

LUOGO, DATA

FIRMA

.....