

ALL.1)

AUTODICHIARAZIONE

AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445

Il sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

via _____ nr. _____

residente in _____

identificato a mezzo utenza telefonica _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 76D.P.R. n. 445/200 e art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Di non essere affetto da uno o più dei seguenti sintomi:

- a) temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
- b) tosse di recente comparsa;
- c) difficoltà respiratoria;
- d) perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
- e) mal di gola.

Di non essere sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID - 19;
allega copia documento di identità

Luogo e data (firma del dichiarante)