



AUTODICHIARAZIONE COVID – 19

IL SOTTOSCRITTO _____
NATO A _____ IL _____
TIPO DOCUMENTO _____ N° _____
RILASCIATO IL _____ DA _____,

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso ai sensi e per gli effetti di cui gli art. 46,47 e 76 del DPR 445/2000

DICHIARA

- 1) Di non essere attualmente positivo al Covid-19 e di non essere stato in contatto negli ultimi 14 giorni con persone risultate positive al Covid-19 ;
- 4) Di non essere stato sottoposto negli ultimi 14 giorni alla misura della quarantena o di isolamento domiciliare e di non essere stato in contatto negli ultimi 14 giorni con persone sottoposte ad analoghe misure
- 3) Di non avere né avere avuto nei precedenti 3 giorni febbre superiore a 37,5 °C o altri sintomi da infezione respiratoria e di non essere stato in contatto negli ultimi 3 giorni con persone con tali sintomi
- 4) Di non accusare al momento tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia (stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto, diarrea;

Dichiara altresì di aver preso visione dell'informativa privacy

Luogo e data: _____,
Firma leggibile del Dichiarante
