

Misure di prevenzione e contenimento dei rischi da Coronavirus

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA – ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA’

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (prov. _____) il _____

Residente a _____ (prov. _____) in via _____

Consapevole delle sanzioni penali di cui all’art. 76 del DPR n. 445/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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.

di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio di COVID 19 vigenti alla data odierna.

Firma

Data