

AUTOCERTIFICAZIONE
(Art. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2020)

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ C.F. _____ residente a _____

Via _____ n. _____

In caso di minore:

Il Genitore/Tutore del minore _____ nato/a a _____

Il _____ C. F. _____ residente a _____

Via _____ n. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. del 28 dicembre 2000, nonché delle sanzioni penali e amministrative previste in caso di mancata osservanza delle misure di contenimento e prevenzione della diffusione del virus SARS-CoV-2 (Covid-19)

DICHIARO

- 1) di non essere affetto dal virus SARS-CoV-2 (Covid-19) e di non essere venuto a contatto con alcun soggetto contagiato negli ultimi 15 giorni;
- 2) di non essere sottoposto a misure di quarantena o isolamento domiciliare per Covid-19;
- 3) di essere in buona salute e di non presentare nessuno dei sintomi tipici dell'infezione, quali tosse, raffreddore, febbre, associati o meno a difficoltà respiratoria;
- 4) dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. 101/2018 e del Reg. UE 2016/679 che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa come da informativa stampata retro.
- 5) Mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali inesattezze o modifiche di cui sopra dei punti 1 e 2

DATA E LUOGO _____

(Il Dichiarante)

(telefono cellulare)