

## AUTODICHIARAZIONE

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

Il/La sottoscritto/a .....nato/a a .....il.....

Codice Fiscale.....

**consapevole di quanto disposto dall'art. 76 dello stesso DPR e delle conseguenze di natura penale previste in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID- 19 per la tutela della salute della collettività,**

### **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' che:**

- non è sottoposto alla misura della quarantena (anche volontaria) ovvero, di non essere, al momento, positivo al COVID -19;
- non presenta sintomi quali febbre superiore a 37,5°, tosse di recente comparsa, difficoltà respiratorie, perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia), mal di gola o comunque altri sintomi presumibilmente riconducibili a infezione da COVID-19;
- di non essere stato, negli ultimi 14 giorni, a stretto contatto con persona e/o familiare affetto da COVID-19 (come da definizione riportata nella direttiva del Ministero della Salute del 22.02.2020 Coronavirus COVID-19).

Il/La sottoscritto/a.....si impegna ad informare tempestivamente l'Ente qualora dovessero insorgere eventuali sintomi riconducibili ad infezione da Covid-19 e/o accertata affezione da Covid-19 al fine di poter predisporre eventuali "misure cautelative".

Luogo e data

Firma.....