

Misure e procedure di contenimento SARS-CoV-2
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (____)
residente a _____ (____)
via _____ cellulare _____
identificato a mezzo _____ nr. _____
rilasciato da _____ in data _____
in possesso di certificazione verde COVID-19

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti:

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena o provvedimento restrittivo analogo;
- di non essere attualmente positivo/a al SARS-CoV-2 e di non essere stato negli ultimi 14 giorni a stretto contatto con persona e/o familiare affetto da COVID-19;
- di non presentare alcuno di questi sintomi: congiuntivite, febbre superiore a 37,5°, tosse o difficoltà respiratorie o comunque altri sintomi presumibilmente riconducibili a infezione da COVID-19;
- di essere a conoscenza delle misure del contenimento del contagio vigenti alla data odierna e di aver rispettato le disposizioni emanate dalle Autorità competenti quali quarantena, distanziamento sociale, utilizzo mascherine ed altro.

Il/la sottoscritto/a dichiara, infine, di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Il presente documento verrà conservato dall'Amministrazione per il tempo strettamente necessario e, comunque, non superiore a 30 giorni.

Data _____

Ora di ingresso _____

Ora di uscita _____

Firma _____

Firma _____