

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R.  
N. 445/2000**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il  
\_\_\_\_. \_\_\_\_ . \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
residente in via, \_\_\_\_\_ paese  
\_\_\_\_\_ utenza telefonica \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze  
previste in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- Di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19;
- di non presentare sintomi influenzali e di non avere una temperatura superiore a 37 gradi;
- di non essere stato a contatto con persone positive al Covid -19 negli ultimi 14 giorni;
- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio.

Data, ora e luogo

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_