



AUTOCERTIFICAZIONE
(Art. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Io sottoscritto/a _____
C.F. _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
Via _____ n. _____

In caso di minore:

Il genitore/tutore del minore _____
C.F. _____ nato/a a _____
il _____ 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. 445 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)

DICHIO

- ✓ 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
- ✓ Di non essere sottoposto a misure di quarantena o isolamento domiciliare per Covid-19
- ✓ 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
- ✓ Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Dlgs n. 101/2018 e del Reg. UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Ospitaletto, ___/___/___

Il dichiarante
