



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

Il sottoscritto _____, nato il ____ . ____ . _____
a _____ (____), residente in _____, (____),
via _____ identificato a mezzo _____
nr. _____, rilasciato da _____
in data ____ . ____ . _____, consapevole delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere positivo a COVID 19;
- di non presentare sintomi da COVID 19 e di non avere una temperatura corporea superiore a 37,5°;
- di non avere un membro della famiglia con i sintomi da COVID 19;
- di non essere in auto-isolamento perché venuto a contatto con una persona infetta o perché rientrato in Italia dall'estero;
- di non vivere in famiglie in auto-isolamento.

Alta Valle Intelvi, _____

FIRMA
