

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DPR 445/2000**

Il sottoscritto (nome e cognome)

C.F. nato/a a

provincia il residente a

provincia in via..... n°

recapito telefonico e-mail

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al COVID19 di cui all'art.1, comma 1, lettera c), del Decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 08 marzo 2020
2. di non aver avuto contatti stretti, per quanto di sua conoscenza, con persone positive al COVID19 negli ultimi 14 giorni
3. di non presentare sintomi influenzali

Firma del dichiarante

N.B. Le informazioni sopra riportate saranno utilizzate nel rispetto della normativa vigente in materia di tutela dei dati personali e sensibili (GDPR 2016/679)

.....

A CURA DEL PERSONALE DELLA STRUTTURA:

Data Ora Temperatura

Firma di chi ha raccolto i dati