
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

per stati, qualità personali e fatti

(ai sensi degli artt. 46 e 47 - D.P.R n. 445 del 28.12.2000)

La/Il sottoscritta/o _____

nata/o a _____ il ____/____/____

residente in _____ Via _____

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal citato testo unico è punito dai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. n 445 del 28.12.2000)

DICHIARA

- di aver ben compreso i comportamenti da adottare per il contenimento del rischio di infezione, di impegnarmi ad osservarli e di rispettare le ulteriori indicazioni che mi verranno fornite dal personale incaricato;
- di non presentare sintomatologia riconducibile a COVID 19 ;
- di non essere positivo per infezione da SARS-CoV2 (COVID 19);
- di non essere in quarantena o isolamento domiciliare per sospetto COVID19.

Data ____/____/____

Firma _____