

(Allegato 1)

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI
Artt. 46 e 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445**

Il sottoscritto nato il
a residente a
identificata/o a mezzo nr.
....., utenza telefonica,
consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di non avere febbre e/o sintomi influenzali correlati al contagio da COVID-19;
- di non essere sottoposto a periodo di quarantena e/o auto-isolamento per il contrasto alla diffusione del contagio da COVID-19 secondo le indicazioni dalle Autorità competenti;
- che negli ultimi 14 giorni, non ho avuto contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19 o provenienti da zone a rischio secondo le indicazioni delle Autorità competenti

Data e luogo _____

Firma del dichiarante

All. : copia documento identità