



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

Il sottoscritto _____, nato il _____.____._____
a _____ (____), residente in
_____ (____), via _____
numero telefonico _____.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19;
- di non presentare un sintomo del Virus;
- di non avere membri della famiglia con i sintomi del Virus;
- di non essere in auto-isolamento perché venuto a contatto con una persona infetta;
- di non vivere in famiglie in auto-isolamento.

Controllo della temperatura corporea:

San Giovanni in Marignano, il _____

Firma

