



Scheda di "Autodichiarazione" Contenimento COVID-19

Il Sottoscritto _____

Nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

Residente a _____

in via _____ nr _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- ✓ Di essere a conoscenza delle misure di contenimento anti-contagio da COVID 19.
- ✓ Di non avere attualmente febbre superiore ai 37,5° o sintomi influenzali (tosse secca, spassatezza, dolori muscolari, occhi arrossati, raffreddore, perdita del gusto o dell'olfatto).
- ✓ Di non essere attualmente sottoposto alla misura di quarantena o isolamento fiduciario.
- ✓ Di non risultare, ad oggi, positivo al COVID 19.
- ✓ Di aver ricevuto le specifiche indicazioni sulle modalità di utilizzo dei dispositivi di protezione all'interno dei locali.

Luogo _____

Data _____

Firma

Si ricorda che è obbligatorio indossare SEMPRE la mascherina FFP2 all'interno dei locali

Informativa sul trattamento dei suoi dati personali disponibile all'indirizzo
<https://www.bo.camcom.gov.it/it/chi-siamo/privacy>