



Autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____

() in data _____

residente a _____

indirizzo _____

dichiaro,

consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e dall'art. 495 c.p. in caso di dichiarazioni mendaci,

di non essere affetto/a da uno o più dei seguenti sintomi:

- a) temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
- b) tosse di recente comparsa;
- c) difficoltà respiratoria;
- d) perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
- e) mal di gola.

di non essere sottoposto/a alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;

data

firma