

DICHIARAZIONE

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

Il/La sottoscritt_____ C.F. _____

nato/a a _____ il _____ residente in

_____, Via/Viale/Piazza

_____ utenza telefonica

_____ identificato a mezzo _____ nr.

_____, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di

dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ;

- di non essere sottoposto/a alla misura della quarantena;
- di non essere a conoscenza di essere positivo/a al COVID-19;
- di non essere a conoscenza di aver avuto contatti con persone risultate positive al COVID-19 nei 14 giorni precedenti alla data odierna;

Roma, _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Ai sensi e nel rispetto delle norme di cui al Regolamento Europeo n. 679/2016 (G.D.P.R.) in materia di protezione dei dati personali, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.