

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

lo sottoscritto _____, nato il ___/___/___
a _____ (___), residente in _____ (___),
via _____
tel _____, mail _____

consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del decreto sopracitato per le falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA, per quanto di propria conoscenza:

- di NON essere affetto da COVID – 19;
- di NON essere sottoposto a regime di quarantena da parte delle autorità sanitarie;
- di NON essere stato esposto a casi accertati o probabili o sospetti di COVID – 19 negli ultimi 14 giorni;
- di NON avere febbre, sintomi influenzali o respiratori o comunque riferibili a COVID – 19;

DICHIARA INOLTRE

- di accedere all'impianto
- da solo
- con i seguenti componenti del nucleo familiare (nome e cognome):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

acconsente al trattamento dei propri dati ai fini del DPCM 17.05.2020, che verranno trattati nel rispetto della privacy e distrutti dopo 14 giorni.

Padova, _____

Firma _____