

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46-47
DEL DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____

Il _____ residente in _____ via _____

Tel _____,

consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Che negli ultimi 15 giorni :

- *Non è stato affetto da alcuna patologia febbrile;*
- *Non ha accusato alcun sintomo simil influenzale (tosse, starnuti, mal di gola, rinorrea, congiuntivite)*
- *Non è stato al di fuori della Regione Calabria, ovvero di avere effettuato tampone per COVID 19 nelle 48 ore antecedenti la visita risultato negativo, qualora si provenga da Regioni diverse;*
- *Non ha avuto contatti con soggetti risultati positivi al tampone per coronavirus;*
- *Non ha avuto contatti diretti o eteromediati con soggetti provenienti da Stati esteri o da altre Regioni Italiane;*
- *Che ha osservato le misure di contenimento del contagio da coronavirus di cui al DPCM 8/3/2020, 9/3/2020, 22/3/2020, 13/10/2020.*

In fede

Data _____

firma