

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

via \_\_\_\_\_

C.I. n. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di non essere sottoposto/a alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria abitazione/dimora come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;
- di non presentare alcuno dei seguenti sintomi:
  1. temperatura corporea  $> 37,5$  °C;
  2. tosse di recente comparsa
  3. difficoltà respiratoria
  4. perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia)
  5. mal di gola

\_\_\_\_\_  
data

\_\_\_\_\_  
firma del dichiarante