

MODULO DI AUTODICHIARAZIONE COVID-19

AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28 DICEMBRE 2000 N. 445 E S.M.I.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ Residente
in _____ alla
via _____ n. _____ Prov. _____ Tipo _____ di
documento _____ n. _____ Rilasciato
da _____ in data _____

In caso di minorenni, lo stesso è rappresentato e accompagnato da _____ Rapporto
familiare (madre, padre etc.) _____ Nome _____ e
Cognome _____ nato a _____ il _____ residente
in _____ alla via _____ n. _____ Prov. _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CONSAPEVOLE DELLA PERSEGUIBILITA' DI EVENTUALI DICHIARAZIONI MENDACI DI:

- a) NON aver avuto sintomi riferibili all'infezione da COVID19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5, tosse, astenia, mialgia, diarrea, anosmia, ageusia, nelle ultime due settimane;
- b) NON aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette o sospette tali da COVID19 ovvero positive a SARS-Cov2 (familiari, luoghi di lavoro, etc.);
- c) NON essere attualmente sottoposto a misure di quarantena o isolamento sociale per Covid-19;
- d) NON essere risultato positivo al tampone per l'individuazione del virus SARS-Cov2 (effettuato sia in autosomministrazione sia presso strutture autorizzate); o AVER contratto il virus SARS-Cov2 e di aver effettuato il tampone di guarigione in data _____

(NB. non meno di 120 giorni dalla data prevista per la somministrazione della dose di vaccino).

In fede

Luogo e data _____

N.B. In caso di minori la dichiarazione deve essere firmata da entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale.

Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 Regolamento (UE), n. 2016/679): i dati personali raccolti ai fini del presente procedimento saranno trattati, con strumenti cartacei e elettronici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dall' art. 15 della medesima norma.

Firma per accettazione: _____