

Autodichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

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

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

Documento Identità n. \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni pensali conseguenti a dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

### DICHIARA

Di non essere affetto, in data odierna, da alcuno dei seguenti sintomi:

- a) Temperatura superiore a 37,5° C e brividi;
- b) Tosse di recente comparsa;
- c) Difficoltà respiratoria;
- d) Perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
- e) mal di gola.

Di non essere sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### DICHIARA ALTRESÌ

Di essere a conoscenza che, ai sensi e per gli effetti della vigente normativa in materia di privacy, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto.

\_\_\_\_\_

AUTENTICAZIONE  
ADDETTO ALLA RICEZIONE