**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ** (ai sensi dell'articolo 46 e degli articoli 19, 19-bis e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, numero 445, e successive modifiche ed integrazioni)

ll/La….sottoscritt…., cognome (per le donne indicare il cognome da nubile) …………………………..................................... nome ……………………………………………… nat… a ……………………………… provincia ……………. il …..………………………… codice fiscale …………………………………………………. residente a ……………………………….

provincia……………. indirizzo……………………………………….………….…… codice di avviamento postale ............................. telefono……………………, consapevole che le dichiarazioni false e/o mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia,

DICHIARA:

1. di non avere temperatura superiore a 37.5 °C
2. di non avere tosse di recente comparsa
3. di non avere difficoltà respiratoria
4. di non avere perdita improvvisa dell’olfatto o diminuzione dell’olfatto, perdita di gusto o alterazione del gusto
5. di non avere mal di gola
6. di non essere sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19

Data Firma