

## **AUTODICHIARAZIONE**

ai sensi dell'art. 485 del Codice Penale e successive modifiche

Il/La

sottoscritto/a

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

residente/domiciliato/a in \_\_\_\_\_  
(mettere solo città), consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

### **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena (anche volontaria) ovvero di non essere, al momento, positivo al COVID 19;
- di non presentare sintomi quali congiuntivite, febbre superiore a 37,5°, tosse o difficoltà respiratorie o comunque altri sintomi presumibilmente riconducibili a infezione da COVID-19;
- di non essere stato negli ultimi 14 giorni a stretto contatto con persona e/o familiare affetto da COVID-19 (come da definizione riportata nella direttiva del Ministero della Salute del 22.02.2020 Coronavirus COVID-19);
- di essere a conoscenza delle misure del contenimento del contagio vigenti alla data odierna e di aver rispettato le disposizioni emanate dalle Autorità competenti quali quarantena, distanziamento sociale, utilizzo mascherine ed altro.

Il/La sottoscritto/a

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ si impegna ad informare

tempestivamente lo scrivente qualora dovessero insorgere eventuali sintomi riconducibili ad infezione da COVID-19 e/o accertata affezione da COVID-19 e/o contatti stretti con persone contagiate, al fine di poter predisporre eventuali "misure cautelative".

Data e luogo Firma del dichiarante