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

Il sottoscritto , nato il / / a (prov. ) Documento di riconoscimento n. , del

Codice Fiscale

Telefono

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 attualmente positivo al Covid-19 e di non essere stato sottoposto alla misura di isolamento fiduciario o di quarantena;

Che non presenta uno dei seguenti sintomi:

* febbre e/o dolori muscolari diffusi;
* sintomi delle alte e basse vie respiratorie: tosse, mal di gola, difficoltà respiratorie, raffreddore;
* sintomi gastrointestinali (nausea, ecc.)
* disturbi della percezione di odori e gusti (anosmia, disgeusia).

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone; pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell’emergenza da Covid-19.

* Il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Luogo e data

Firma

Note

Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità di prevenzione da Covid-19 di cui all’informativa resa ai sensi dell’art. 13 del predetto Regolamento.