



## AUTODICHIARAZIONE

ai sensi dell'art. 2 n°6 del D.M. 29/04/2021  
e degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n°445

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

residente / domiciliato/a a (mettere solo città) \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 495 C.P.)

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- 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, dolori muscolari diffusi o comunque altri sintomi presumibilmente riconducibili a infezione da COVID-19;
- di non essere stato negli ultimi 10 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 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.

Do il consenso al trattamento dei miei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Data e luogo della manifestazione

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_