



## AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELLA PREVENZIONE DA CONTAGIO DA COVID-19

*(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)*

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

In caso di minore:

il Genitore/tutore del minore \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_.

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, nonché delle sanzioni penali e amministrative previste in caso di mancata osservanza delle misure di contenimento e prevenzione dalla diffusione del virus SARS-CoV-2 (Covid-19)

### DICHIARO

Di non essere affetto dal virus SARS-CoV-2 (Covid-19) e di non essere venuto a contatto con alcun soggetto contagiato negli ultimi 15 giorni.

Di non essere sottoposto a misure di quarantena o isolamento domiciliare per COVID-19.

Di essere in buona salute e di non presentare nessuno dei sintomi tipici dell'infezione, quali tosse, raffreddore, febbre, associati o meno a difficoltà respiratoria.

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Dlgs. 101/2018 e del Reg. UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

di non essere risultato POSITIVO al tampone per la ricerca del virus SARS –CoV-2

Data \_\_\_\_\_

Il dichiarante

.....

### OPPURE:

Di AVERE contratto il COVID-19 e di avere effettuato dopo la guarigione clinica DUE tamponi a distanza di 24 ore risultati NEGATIVI rispettivamente in data ..... e in data ..... rispettando il periodo di isolamento sociale di 14 giorni terminato in data .....

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Dlgs. 101/2018 e del Reg. UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_

Il dichiarante

.....