

## AUTODICHIARAZIONE

AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46E47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N.445

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_,  
via \_\_\_\_\_, identificato a mezzo \_\_\_\_\_,  
nr. \_\_\_\_\_ utenza telefonica \_\_\_\_\_,  
consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale  
(art. 76D.P.R. n. 445/200 e art. 495 c.p.)

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Di non essere affetto da uno o più dei seguenti sintomi:

- a) temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
- b) tosse di recente comparsa;
- c) difficoltà respiratoria;
- d) perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
- e) mal di gola.

Di non essere sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID - 19;

**allega copia documento di identità**

Luogo e data

(firma del dichiarante)