

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 del DPR 28 DICEMBRE 2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov. _____) il _____
residente in _____ (prov. _____)
via/piazza _____ n. _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA', CONSAPEVOLE CHE FALSE DICHIARAZIONI SARANNO PERSEGUIBILI PENALMENTE,

1. di aver ricevuto con dovizia di dettaglio, le informazioni previste dalle vigenti disposizioni, normative nazionali e/o locali, inerenti i comportamenti, l'uso dei DPI e quanto altro necessario, al fine di contenere il rischio di contagio da Covid 19;
2. **di NON** presentare in data odierna FEBBRE (avendo provveduto autonomamente, prima dell'accesso in azienda alla rilevazione della temperatura corporea, risultata non superiore a 37,5)
3. **di NON** aver avuto negli ultimi 15 gg sintomi quali TOSSE, RAFFREDDORE, FEBBRE associati o meno a DIFFICOLTA' RESPIRATORIA;
4. **di NON** aver soggiornato negli ultimi 15 gg anche solo temporaneamente in aree con presunta trasmissione comunitaria (diffusa o locale);
5. **di NON** essere negli ultimi 15 gg venuto a contatto con persone sospette per COVID-19 o positive al COVID-19 o comunque anche se negative, assoggettate a quarantena in quanto a loro volta venute a contatto con casi sospetti o accertati di COVID-19;
6. **di NON** essere attualmente sottoposto a misure di quarantena o isolamento domiciliare per COVID-19;
7. **di NON** essere risultato **POSITIVO** al tampone per la ricerca del virus COVID-19;
8. **di NON AVER** contratto il COVID-19;
9. **di AVER** 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
10. **NON** aver effettuato viaggi internazionali negli ultimi 15 gg.

Arezzo _____ Firma del dichiarante _____

Arezzo _____ Firma del dichiarante _____

Arezzo _____ Firma del dichiarante _____

Arezzo _____ Firma del dichiarante _____

Arezzo _____ Firma del dichiarante _____

Arezzo _____ Firma del dichiarante _____

Arezzo _____ Firma del dichiarante _____

Arezzo _____ Firma del dichiarante _____

Arezzo _____ Firma del dichiarante _____

Arezzo _____ Firma del dichiarante _____

Arezzo _____ Firma del dichiarante _____

Arezzo _____ Firma del dichiarante _____

Arezzo _____ Firma del dichiarante _____

Arezzo _____ Firma del dichiarante _____

Arezzo _____ Firma del dichiarante _____

Arezzo _____ Firma del dichiarante _____

Arezzo _____ Firma del dichiarante _____

Arezzo _____ Firma del dichiarante _____

Arezzo _____ Firma del dichiarante _____

Arezzo _____ Firma del dichiarante _____

Arezzo _____ Firma del dichiarante _____

Arezzo _____ Firma del dichiarante _____

Arezzo _____ Firma del dichiarante _____

Arezzo _____ Firma del dichiarante _____

Arezzo _____ Firma del dichiarante _____

Arezzo _____ Firma del dichiarante _____

Arezzo _____ Firma del dichiarante _____

Arezzo _____ Firma del dichiarante _____

Arezzo _____ Firma del dichiarante _____

Arezzo _____ Firma del dichiarante _____

Arezzo _____ Firma del dichiarante _____

Arezzo _____ Firma del dichiarante _____

Arezzo _____ Firma del dichiarante _____

Arezzo _____ Firma del dichiarante _____

Arezzo _____ Firma del dichiarante _____

Arezzo _____ Firma del dichiarante _____

Arezzo _____ Firma del dichiarante _____

Arezzo _____ Firma del dichiarante _____

Arezzo _____ Firma del dichiarante _____

Arezzo _____ Firma del dichiarante _____

Arezzo _____ Firma del dichiarante _____