

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

(Art. 47 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a: \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente in (località) \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

dovendo recarsi c/o RTS di NOVARA/VERBANO-CUSIO-OSSOLA in data \_\_\_\_\_, per il

seguinte motivo: \_\_\_\_\_

sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia,

**DICHIARA**

- di non presentare e di non aver presentato nei 14 giorni precedenti sintomi quali tosse, febbre o difficoltà respiratorie e di non aver avuto contatti stretti, nel medesimo periodo temporale, con pazienti interessati da infezione Coronavirus (2019-nCoV);
- di non aver frequentato nei 14 giorni precedenti una struttura sanitaria dove sono stati ricoverati pazienti con infezione Coronavirus (2019-nCoV);
- di non aver effettuato transiti e/o soggiorni in paesi esteri e/o zone a rischio epidemiologico, come identificate dall'Organizzazione mondiale della sanità;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19
- di non avere il dubbio di avere una temperatura corporea attuale superiore a 37,5 gradi Celsius

Località \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_