

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000**

Il/la sottoscritto /a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ e domiciliato in  
\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_,  
titolare di documento di identità \_\_\_\_\_ nr.  
\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ utenza telefonica \_\_\_\_\_  
consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (**art. 495 c.p.**)

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- 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 gradi Celsius.

**Data / luogo**

\_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_