

AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto,

Cognome..... Nome.....

Luogo di nascita..... Data di Nascita

Numero di telefono..... email.....

Documento di riconoscimento.....

Nell'accesso presso..... sotto la propria
responsabilità, dichiara quanto segue:

- di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5" C in data odierna e nei tre giorni precedenti; di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- di non essere stato a contatto con persone positive, per quanta di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 19.

Luogo, Data.....

Firma