Autocertificazione ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28 Dicembre 2000, n 445

Il sottoscritto…………………………………………………………………………………………………..

Nato a ……………………….Prov……………………………il……………………………………………..

Residente in ……………………………………………………prov……………………………………….

Via/Piazza………………………………………………………………………………………………………..

Nato/a…………………………………………………………….prov……………..il……………………….

Residente in……………………………………………………prov……………….

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazione mendace ( art. 76 del DPR 445/2000),

Dichiara sotto la propria responsabilità:

1. Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna e di cui al DCPM del 26 Aprile
2. Di essere a conoscenza delle ulteriori limitazioni disposte con provvedimenti del Presidente della Regione Lazio
3. Di non essere sottoposto alla misura di quarantena
4. Per quanto di propria conoscenza di non aver contratto il virus Covid-19
5. Di non aver avuto negli ultimi 15 giorni sintomi quali tosse, raffreddore, febbre associati a difficoltà respiratorie
6. Per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 15 giorni, di non essere venuto a contatto con persone sospette per Covid-19 o positive al Sars-Cov 2 o comunque anche se negative assoggettate a quarantena in quanto a loro volta essere venuti a contatto con casi sospetti di Covid-19
7. Per quanto di propria conoscenza di non essere affetto da Covid-19
8. Di non aver fatto spostamenti negli ultimi 15 giorni in zone qualificate Rosse

Note:

\_

Roma ……………………..

Firma