

Comune di

Provincia di

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

La/il sottoscritta/o

nata/o il/...../..... a (.....)

in riferimento alla propria dichiarazione di residenza nel Comune di

all'indirizzo

al fine di tutela sanitaria delle persone incaricate delle verifiche della propria presenza .

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

- ☐ di essere a conoscenza e di rispettare le misure di contenimento del contagio previste nei Decreti del Presidente del Consiglio dei Ministri, nei Decreti del Presidente della Regione Piemonte e del Datore di Lavoro per l'accesso allo specifico Servizio (in particolare mantenimento della distanza di sicurezza, osservanza le regole di utilizzo dei dispositivi di prevenzione del contagio e di igiene, assunzione di comportamenti corretti sul piano dell'igiene);
- ☐ di non essere sottoposto alla misura di quarantena, di non essere positivo al COVID-19, di non essere stato un "contatto stretto" con un "caso sospetto" o un "caso probabile" o un "caso confermato" COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
- ☐ di non avere avuto negli ultimi 14 giorni sintomi assimilabili al COVID-19 quali febbre, tosse, raffreddore, crisi respiratorie, mal di gola, bruciore agli occhi, dolori diffusi o indolenzimento del corpo, affanno, perdita dei sensi dell'olfatto e del gusto, dissenteria, etc.;
- ☐ di informare immediatamente il referente del Servizio di Polizia Locale nel caso dovessero insorgere i sintomi di cui sopra successivamente alle verifiche effettuate dall'Ufficio di Polizia Locale;
- ☐ di non provenire dalle zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS.

Addi, li/...../.....

Il dichiarante