

## AUTOCERTIFICAZIONE

Artt. 46 – 47 del decreto del Presidente della Repubblica

del 28 dicembre 2000, n. 445

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Consapevole delle conseguenze penali e disciplinari previste in caso di dichiarazioni mendaci,

### DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ

A seguito dell'ordinanza del Ministero della salute del 12 agosto 2020 e in attuazione di tutti i DPCM intervenuti nel periodo emergenziale e nel rispetto del Protocollo Aziendale volto a prevenire il diffondersi del virus Covid-19 in Azienda

dichiaro

Di essere stato informato del contenuto dell'ordinanza del Ministero della salute sopra citata

dichiaro inoltre

di non avere soggiornato o essere transitato negli ultimi 14 giorni in Croazia, Grecia, Malta o Spagna;

di avere soggiornato o essere transitato negli ultimi 14 giorni in Croazia, Grecia, Malta o Spagna ma di essersi sottoposto a tampone con esito negativo;

Infine dichiaro:

- di non aver avuto contatti con persone a rischio e/o ricoverate per il virus Covid-19;
- di non avere i sintomi indicati dall'OMS ovvero dal Ministero della Salute riferibili al virus Covid-19 quali febbre (37,5°), tosse e difficoltà respiratorie;
- di **non essermi recato all'estero** durante le mie ferie estive in altro stato di cui all'elenco aggiornato rilasciato dalle competenti autorità

In fede

\_\_\_\_\_