



COMANDO PROVINCIALE DI PERUGIA

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

Il sottoscritto _____, nato il ____ . ____ . ____
a _____ (____), residente in _____, via
_____ e domiciliato in _____, via
_____, identificato a mezzo _____ nr.
_____, rilasciato da _____ in
data ____ . ____ . ____ , 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 stato affetto da COVID-19 o di non essere stato sottoposto a periodo di quarantena obbligatoria di almeno 14 gg;
- Di non essere affetto attualmente da patologia febbrile con temperatura superiore a 37,5° C;
- Di non accusare al momento tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia (stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto, diarrea;
- Di non aver avuto contatti stretti con persona affetta da COVID-19 nelle 48 ore precedenti la comparsa dei sintomi;
- Di non aver avuto contatti stretti con una persona affetta da COVID-19 negli ultimi 14 giorni.

Ai fini della tracciabilità del sottoscritto nei successivi giorni, qui di seguito si riportano l'indirizzo di domicilio / recapito telefonico /e-mail

CITTA' _____, PROVINCIA _____
INDIRIZZO _____ N. CIVICO _____ CAP _____
RECAPITO TELEFONICO _____ e-mail _____

Data.....

Firma del dichiarante
