## Servizio di Prevenzione e Protezione di Ateneo

## MODELLO DI AUTODICHIARAZIONEAI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il/La sotte	oscritto/a	, nato/a il		
	(	), residente a		_ (), in via
		e domiciliato/a in		(), via
		_, identificato/a a mezz	0	
nr		, rilasciato da		in data
, utenza telefonica		, consapevole delle conseguenze		
penali previ	ste in cas	o di dichiarazioni mend	aci a pubblico ufficiale	e (art. 495 c.p.)
<ul><li>temperature</li><li>tosse di re</li><li>difficoltà re</li><li>perdita im</li></ul>	ere affettora superio cente con respiratori provvisa geusia) o	•	sottoelencati: o diminuzione dell'olfa	
e/o al divi	eto di al	mente sottoposto alla m llontanamento dalla pi fusione del contagio da	ropria dimora/abitazio	
Luogo e dat	ta			
Firma leggi	bile			