

## DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ARTICOLO 47 DPR N.445/200

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

c.f. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Documento di identità n \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_

Sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendace ex art.76 del DPR sopra citato, dichiara quanto segue:

- 1) di non presentare sintomatologia respiratoria o simil influenzale o febbre superiore a 37,5 gradi centigradi;
- 2) di non essere attualmente in quarantena o in isolamento domiciliare fiduciario e, per quanto di propria conoscenza, di non essere positivo al Covid-19/Sars-Cov-2;
- 3) di non essere stato a contatto con persone positive al Covid-19/Sars-COV-2, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del Covid-19/SARS-CoV-2

Località e data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Informativa ex artt.13-14 Regolamento europeo 679/2016 in materia di protezione dati

Dichiaro di essere informata/o, ai sensi e per gli effetti degli artt 13-14 Regolamento Ue 679/2016 in materia di protezione dei dati, che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 15 del regolamento Ue 679/2016.

Luogo e data, il \_\_\_\_\_

Firma leggibile dell'interessato \_\_\_\_\_