



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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_), residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_), in via \_\_\_\_\_ e domiciliato/a in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_, identificato/a a mezzo \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, utenza telefonica \_\_\_\_\_, 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 affetto da alcuno dei sintomi sottoelencati:
  - temperatura superiore a 37,5°C e brividi
  - tosse di recente comparsa
  - difficoltà respiratoria
  - perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia)
  - mal di gola
  
- di non essere attualmente sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;
  
- di non aver avuto recentemente contatti stretti ad alto rischio con soggetti risultati positivi al Covid-19, ovvero di aver avuto recentemente contatti stretti ad alto rischio con soggetti risultati positivi al Covid-19, ma di non essere sottoposto alla misura della quarantena, in quanto soggetto asintomatico, che ha ricevuto la dose booster, o con ciclo vaccinale completo nei 120 giorni precedenti il contatto, o guarito dal contagio nei 120 giorni precedenti il contatto.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_