

AUTODICHIARAZIONE ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR n° 445/2000

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ Codice Fiscale _____

Tessera FIPSAS n. _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 46/47 DPR 445/2000)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

di non essere sottoposto alla misura della quarantena;

di non presentare alla data di sottoscrizione della presente autodichiarazione sintomi riconducibili all'infezione da COVID19 (febbre, tosse, difficoltà respiratorie) o altri sintomi influenzali;

di non aver avuto, per quanto a propria conoscenza, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da coronavirus e/o con persone in quarantena per coronavirus.

In fede.

Data _____ firma del dichiarante _____

Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al Regolamento UE n.2016/679 (regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità di prevenzione da Covid-19.

Con la sottoscrizione della presente, l'interessato dichiara di aver preso visione e di accettare l'informativa ex artt. 13 e14 del Regolamento (UE) 2016/679.