

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

Il sottoscritto _____,
nato il ____ . ____ . ____ a _____,
residente in _____ (____),
via _____,
identificato a mezzo _____ nr. _____
rilasciato da _____
nella qualità di dipendente dell'Istituto _____,
consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (**art. 495
c.p.**)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- **di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19**
- **di essere stato sottoposto alle misure di quarantena e, successivamente, di essere risultato negativo al COVID-19**
- **che negli ultimi 14 giorni, non ha avuto contatti con soggetti risultati positivi al Covid-19 e di non provenire da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS**

Data _____

Firma del dichiarante