

**AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 del DPR 28 DICEMBRE 2000, n. 445**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_  
NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

**NEL CASO DI MINORE GENITORE/TUTORE DEL MINORE**

\_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA', CONSAPEVOLE CHE FALSE DICHIARAZIONI SARANNO PERSEGUIBILI PENALMENTE, CHE NEGLI ULTIMI 15 GIORNI**

- NON HA AVUTO SINTOMI QUALI TOSSE, RAFFREDDORE, FEBBRE, ASSOCIATI O MENO A DIFFICOLTA' RESPIRATORIA
- NON HA SOGGIORNATO ANCHE SOLO TEMPORANEAMENTE IN AREE CON PRESUNTA TRASMISSIONE COMUNITARIA (DIFFUSA O LACALE)
- NON E' VENUTO A CONTATTO CON PERSONE SOSPETTE PER COVID-19 O POSITIVE ALLA SARS-COV-2 O COMUNQUE ANCHE SE NEGATIVE, ASSOGGETTATE A QUARANTENA IN QUANTO A LORO VOLTA ESSERE VENUTI A CONTATTO CON CASI SOSPETTI O ACCERTATI AL COVID-19
- NON E' ATTUALMENTE SOTTOPOSTO A MISURE DI QUARANTENA O ISOLAMENTO DOMICILIARE PER COVID-19;
- NON E' RISULTATO POSITIVO AL TAMPONE PER LA RICERCA DEL VIRUS SARS-COV-2
- NON HA EFFETTUATO VIAGGI INTERNAZIONALI

**DICHIARA INOLTRE CHE DA QUANDO E' SCATTATA L'EMERGENZA COVID-19::**

- NON HA CONTRATTO IL COVID-19;
- HA CONTRATTO IL COVID-19 E DI AVER EFFETTUATO DOPO LA GUARIGIONE CLINICA DUE TAMPONI A DISTANZA DI 24 ORE RISULTATI NEGATIVI, RISPETTIVAMENTE IN DATA \_\_\_\_\_ ED IN DATA \_\_\_\_\_ RISPETTANDO IL PERIODO DI ISOLAMENTO SOCIALE DI 14 GIORNI TERMINATO IN DATA \_\_\_\_\_ .

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE

(Genitore / tutore se minore)