

AUTOCERTIFICAZIONE

(Art. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Io sottoscritto/a _____ CF _____

nato a _____ il _____ residente a _____

Via _____ n. _____ Tel. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D:P:R: 445 del 28 dicembre 2000, nonché delle sanzioni penali e amministrative previste in caso di mancata osservanza delle misure di contenimento e prevenzione della diffusione del virus SARS-CoV-2 (Covid-19)

DICHIARO

- Di non essere affetto da virus SARS-CoV-2 (Covid-19) e di non essere venuto a contatto con alcun soggetto contagiato negli ultimi 15 giorni;
- Di non essere sottoposto a misure di quarantena o isolamento domiciliare per COVID-19;
- Di essere in buona salute e di non presentare nessuno dei sintomi tipici dell'infezione, quali tosse, raffreddore, febbre, associati o meno a difficoltà respiratoria;
- Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna e di aver rispettato le disposizioni emanate dalle autorità competenti;
- Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Dlgs. 101/2018 e del Reg. UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Io sottoscritto mi impegno inoltre ad informare tempestivamente la Segreteria del Comitato Csen Roma all'indirizzo mail info@csenroma.it qualora dovessero insorgere eventuali sintomi riconducibili ad infezione da Covid-19 e/o accertata affezione da Covid-19 e/o contatti stretti con persone contagiate, al fine di poter predisporre eventuali misure cautelative.

Data e luogo

Firma del dichiarante
