

(Allegato 2)

AUTODICHIARAZIONE
(AI SENSI DELL'ART. 46 e 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in _____ (_____)
via _____ n. _____
telefono n. _____

DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- essere non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni
- di non avere familiari o conviventi risultati positivi al COVID-19.

Cerignola, _____

FIRMA _____