

AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto nato a
..... il residente a
.....

Consapevole delle conseguenze previste dalla presente normativa in materia sanitaria al fine di contenere il rischio di contagio - COVID 19 e del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia

Dichiara sotto la propria responsabilità
ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R n. 445/2000

a) di non essere affetto da COVID-19 e/o di non essere stato sottoposto a periodo di quarantena obbligatoria;

b) di non accusare sintomi riconducibili al COVID-19 e di non essere a conoscenza di aver avuto contatti con persona affetta.

Si impegna a dare tempestiva comunicazione alla Commissione, nel caso di manifestazione, nel corso dello svolgimento delle prove o nei 14 giorni successivi, di sintomi febbrili e/o di infezione respiratoria.

Si acconsente al trattamento dei dati personali, esclusivamente per garantire la tracciabilità dei contatti in caso di contagio da COVID-19.

Data: Firma: