



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

Il sottoscritto _____, nato il
____ . ____ . ____ a _____ (____), residente in
_____ (____), via
_____ e domiciliato in
_____ (____), via
_____, identificato a mezzo
_____ nr. _____, rilasciato
da _____ in data ____ . ____ . ____ ,
utenza telefonica _____, consapevole delle conseguenze penali
previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (**art. 495 c.p.**)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- che la propria temperatura corporea non supera i 37,5 gradi centigradi;
- di non avere avuto contatti nei 14 giorni precedenti con persone positive a COVID – 19.

Milano lì _____

Firma
