

AUTOCERTIFICAZIONE

DPCM 14 LUGLIO 2020 – Deroga del distanziamento interpersonale di un metro

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazione mendace

DICHIARA

- Di non essere affetto da COVID-19 o di non essere stato sottoposto a periodo di quarantena obbligatoria di almeno 14 gg;
- Di non accusare sintomi riconducibili al COVID-19 (temperatura corporea $>37.5^{\circ}$, tosse,raffreddore) e di non avere avuto contatti con una persona affetta da COVID-19 negli ultimi 14 gg;
- Di impegnarsi a rinunciare al viaggio e ad informare l’Autorità Sanitaria competente nell’ ipotesi in cui qualsiasi dei predetti sintomi emergesse prima del viaggio o si verificasse entro otto giorni dall’arrivo a destinazione.

Data _____

Firma _____

(Allegare copia documento di riconoscimento)

Consegnato in data _____

L’operatore _____