



**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ARTICOLO 47 DPR N. 445/2000
RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA DIDATTICA
2° SEMESTRE A.A. 2020/2021**

Io sottoscritto/a

nato/a il

Al fine di prevenire la diffusione delle infezioni COVID, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARO

☑ di non presentare sintomatologia respiratoria o simil-influenzale: tosse, mal di gola, difficoltà respiro, congiuntivite, mancanza senso gusto e/o olfatto, diarrea;

☑ avere effettuato controllo TC prima dell'accesso alla struttura e di non avere febbre pari o superiore a 37.5° C in data odierna

☑ di non essere in quarantena o isolamento domiciliare fiduciario;

☑ di non essere stato a contatto con persone positive COVID 19 o con sintomi simil-influenzali, per quanto di mia conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

Luogo e data

Firma leggibile dell'interessato.....