



PROTOCOLLO DI SICUREZZA COVID 19

Modulo rilevazione presenze

Rev\_00\_del  
05/03/2021

## AUTODICHIARAZIONE COVID

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

Il/La sottoscritto/a....., nato a .....

il .....n° di telefono ..... e-mail.....

in qualità di:  delegato;  ospite;  altro soggetto .....

dovento accedere presso la sede dell'Assemblea Regionale Ordinaria Elettiva della Regione

..... dalle ore..... alle ore.....,

***consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,***

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. Di non essere venuto a contatto negli ultimi 14 giorni con soggetti dichiarati positivi al COVID-19, con casi sospetti o con soggetti per i quali è stata disposta la quarantena preventiva;
2. Di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al COVID-19;
3. Che allo stato attuale non presenta sintomi come tosse secca, febbre, dolori muscolari diffusi, mal di testa, rinorrea, mal di gola, alterazione del senso del gusto, congiuntivite, diarrea, vomito, etc.
4. Di impegnarsi a comunicare agli addetti ai lavori gli eventuali sintomi che dovessero insorgere durante la permanenza alla Assemblea Regionale

Data, ora e luogo della dichiarazione: .....

Firma per esteso e leggibile

.....