

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
residente a _____ (_____) Via _____ n° _____
dimora _____ (_____) Via _____ n° _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA QUANTO SEGUE

- non aver avuto contatti a rischio, nei 14 giorni precedenti, con soggetti risultati positivi al coronavirus;
- non presenta sintomi rilevanti per COVID-19: febbre $\geq 37,5^{\circ}\text{C}$ e brividi; tosse di recente comparsa; difficoltà respiratorie; perdita improvvisa dell'olfatto, perdita o alterazione del gusto; raffreddore o naso che cola; mal di gola; diarrea;
- non** aver soggiornato/transitato in **Stati diversi** dai seguenti: Italia, Andorra, Austria, Belgio, Cipro, Repubblica Ceca, Città del Vaticano, Danimarca, Estonia, Finlandia, Francia, Germania, Irlanda, Islanda, Principato del Liechtenstein, Lettonia, Lituania, Lussemburgo, Principato di Monaco, Norvegia, Olanda/Paesi Bassi, Polonia, Portogallo, Regno Unito e Irlanda del Nord, San Marino, Svezia, Slovenia, Slovacchia, Svizzera e Ungheria)
- non rientrare da aree che, pur comprese negli Stati di cui sopra, sono considerate a rischio epidemiologico.

- DICHIARA DI AVER SOGGIORNATO IN BULGARIA E/O ROMANIA E DI DOVERSI SOTTOPORRE A QUARANTENA COME DA DOCUMENTAZIONE MEDICA RILASCIATA DAL PROPRIO MEDICO DI BASE**
- DICHIARA DI AVER SOGGIORNATO E/O TRANSITATO IN CROAZIA, GRECIA, MALTA E SPAGNA E DICHIARA DI:**
 - aver presentato al vettore all'atto dell'imbarco e a chiunque sia deputato ad effettuare i controlli l'attestazione di essersi sottoposti al tampone nelle 72 ore precedenti con risultato negativo (che si allega);
 - dover fare il tampone, non essendo ancora trascorse le 48 ore dall'ingresso in Italia, in attesa del quale deve rimanere in **isolamento fiduciario** presso la propria abitazione o dimora, impegnandosi a comunicare il risultato (assenza dal lavoro da giustificarsi previo accordo con il datore di lavoro);
 - aver effettuato il tampone al rientro in Italia con risultato negativo (che si allega).

Luogo e data _____

Firma: _____