

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a: _____ nato a _____

il _____ e residente in (località) _____ Via/Piazza _____, n. _____

dovendo recarsi c/o RTS di NOVARA/VERBANO-CUSIO-OSSOLA in data _____, per il

seguito motivo: _____

sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia,

DICHIARA

- di non presentare e di non aver presentato nei 14 giorni precedenti sintomi quali tosse, febbre o difficoltà respiratorie e di non aver avuto contatti stretti, nel medesimo periodo temporale, con pazienti interessati da infezione Coronavirus (2019-nCoV);
- di non aver frequentato nei 14 giorni precedenti una struttura sanitaria dove sono stati ricoverati pazienti con infezione Coronavirus (2019-nCoV);
- di non aver effettuato transiti e/o soggiorni in paesi esteri e/o zone a rischio epidemiologico, come identificate dall'Organizzazione mondiale della sanità;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19

Località _____ data _____

Il dichiarante
