

OGGETTO: Autocertificazione per ingresso all'interno dei plessi del Conservatorio

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritt o/a _____,
cittadino/a _____,

nato/a _____ il _____

residente a _____ n° _____

codice fiscale _____

cell.n. _____

e.mail _____

in ottemperanza alle disposizioni per la verifica del proprio stato di salute redatte sulla base delle norme in materia di "Misure Urgenti di Contenimento e Gestione dell'emergenza da Covid-19 (Coronavirus), necessarie per la partecipazione alle attività del Conservatorio, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art.76 DPR 445/2000)

DICHIARA

- di non avere sintomi influenzali (tosse, raffreddore, mal di gola, bruciore agli occhi, difficoltà respiratoria, perdita improvvisa dell'olfatto o diminuzione dell'olfatto, perdita del gusto o alterazione del gusto e di non avere conviventi che presentino tale sintomatologia;
- di non essere a conoscenza di essere entrato in contatto stretto con nessun caso confermato di COVID19 negli ultimi 14 giorni;
- di non essere soggetto a periodo di quarantena obbligatoria secondo prescrizioni governative
- di essere in possesso della certificazione verde, c.d. "Green Pass";
- di essere a conoscenza, che i dati personali forniti dalla presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e delle persone che frequentano gli ambienti del Conservatorio, pertanto presta esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di "Misure urgenti di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19 (Coronavirus)";

Data e luogo _____

Firma del dichiarante in forma estesa
