

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000
da utilizzare durante l'accesso ai luoghi di Lavoro (rev: IIS2020-03 del 09/09/2020)

presso l'ISTITUTO: IIS MAJORANA di CESANO MADERNO

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a il ____/____/_____, a _____ (____),
residente in _____ (____), via _____,
identificato/a mezzo _____ nr. _____,
rilasciato/a da _____ in data ____/____/_____,
ruolo _____ (es. Docente, Studente, altro),
utenza telefonica _____, consapevole delle conseguenze penali previste
in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.).

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di non provenire da aree classificate come "zona rossa";
- di provenire da aree classificate come "zona rossa" si allega: referto relativo ad un test antigenico rapido o molecolare, effettuato mediante tampone oro/rino-faringeo presso una struttura pubblica o privata accreditata/autorizzata in data non antecedente a 48 ore dallo svolgimento della prova;
 - di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio ;
 - di non essere sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare ;
 - di non essere risultato positivo al virus COVID-19 ;
 - di non essere rientrato in Italia negli ultimi 14 giorni da uno Stato Estero o da una zona ad alto rischio contagio ;
 - di non essersi trovato in stretto contatto con una persona affetta da nuovo Coronavirus COVID-19 negli ultimi 14 giorni, per quanto di propria conoscenza ;
 - di non avere sintomi influenzali (quali tosse o difficoltà respiratorie) ;
 - e comunque di non avere temperatura corporea superiore ai 37,5°C, avendola misurata in autonomia in data odierna.

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'Emergenza Sanitaria Nazionale COVID-19 e sarà custodita in ottemperanza alla normativa sulla privacy.

Luogo_Cesano Maderno_, Data ____/____/____

Firma del/della dichiarante
