



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

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente in _____, via _____

identificato a mezzo (spuntare la voce che interessa)

Conoscenza personale da parte di _____ che ne attesta l'identità (firma di chi ne attesta l'identità) _____

Documento _____ num. _____ rilasciato da _____ in data ____/____/____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19;
- di non aver avuto contatti con persone sottoposte alla misura della quarantena ovvero risultate positive al COVID-19;
- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna.

Con la firma della presente autodichiarazione il sottoscritto è consapevole che i dati personali contenuti saranno trattati per i fini legati all' emergenza pandemica da Covid-19, per un periodo non superiore a 14 giorni, e pertanto **autorizza** espressamente il trattamento degli stessi, in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Potenza, _____

