

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

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

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di essere stato informato e di avere ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da Covid-19;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°) o di altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico di famiglia e l'Autorità Sanitaria competente;
- di non essere attualmente sottoposto alla misura della quarantena o dell'isolamento domiciliare fiduciario con sorveglianza sanitaria ai sensi della normativa in vigore;
- di non avere sintomi influenzali (quali tosse o difficoltà respiratorie);
- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- di non avere membri della famiglia con sintomi riconducibili al COVID-19;
- di non essere in auto-isolamento perché venuto a contatto con persone infette;
- di non essere venuto a contatto con persone in auto-isolamento;
- di rispettare le procedure ed indicazioni riportate all'interno de **LA FAVOLA DISCOCLUB**;
- di rinunciare a qualsiasi azione legale in caso di contagio da COVID-19;

Si ricorda che l'autocertificazione è un documento con valore legale. Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000).

Luogo, Data e Ora: Sant'Antioco, ____/____/____ h. ____:____

Firma del dichiarante _____