

AUTOCERTIFICAZIONE ATTESTANTE L'ASSENZA DI CONTATTI, NEGLI ULTIMI 14 GIORNI, CON SOGGETTI RISULTATI POSITIVI AL COVID-19 NONCHÉ L'ESCLUSIONE DI SINTOMI ATTRIBUIBILI AL CONTAGIO DA COVID-19

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara, sotto la propria personale responsabilità:

- a) Di NON essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni
- b) Di NON avere avuto contatti, negli ultimi 14 giorni, con soggetti risultati positivi al COVID-19
- c) Che la propria temperatura corporea, rilevata immediatamente prima di uscire di casa per recarsi al lavoro, era inferiore a 37,5°C
- d) Che immediatamente prima di uscire di casa non si evidenziavano sintomi potenzialmente attribuibili al COVID-19, per i quali viene disposto l'obbligo di rimanere al proprio domicilio e di chiamare il proprio medico di famiglia e l'autorità sanitaria (i sintomi più comuni sono febbre, stanchezza e tosse secca; più raramente, alcuni pazienti possono presentare indolenzimento e dolori muscolari, congestione nasale, naso che cola, mal di gola o diarrea).

Altre eventuali annotazioni: _____

Data _____ Firma _____