

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il .....  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_,  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ identificato/a per mezzo  
documento \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_,  
n. telefono \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_,

consapevole delle conseguenze previste in caso di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al Covid-19;
- di essere a conoscenza delle misure vigenti per il contenimento del contagio;
- di non essere entrato in contatto con un caso sospetto o confermato di Covid-19;
- di non avere una temperatura corporea al di sopra dei 37,5° C;
- di non presentare uno dei sintomi di Covid-19;
- di aver preso visione delle modalità di accesso e delle misure di prevenzione previste all'interno della sala
- 

Accumoli, li \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

In relazione alla normativa sulla Privacy il dichiarante attesta di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento (EU) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati -GDPR) e delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), così come modificato dal D.Lgs. 101/2018, che tutti i dati conferiti hanno solo la finalità di Informazione ed indicazione sul corretto comportamento da seguire. Tali informazioni saranno trattate, anche con strumenti informatici, adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Acconsento alla compilazione [ ] Non Acconsento [ ] FIRMA \_\_\_\_\_