



COMUNE DI BAGNOLI DI SOPRA

PROVINCIA DI PADOVA

Piazza G. Marconi, 57 - 35023 Bagnoli di Sopra (PD) / C.F. e P. I.V.A. 00698340288
Ufficio Segreteria Tel. 049/9579111-12 - e-mail comune@comune.bagnoli.pd.it
pec : comune@pec.comune.bagnoli.pd.it

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 PER ACCESSO AGLI UFFICI COMUNALI

Il sottoscritto _____ ,
nato il ____ . ____ . ____ a _____ (____),
residente in _____ (____), via _____
e domiciliato in _____ (____), via _____
utenza telefonica _____, consapevole delle conseguenze penali previste
in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e art. 495 c.p.),

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

che negli ultimi 14 gg:

- ✓ Non ha avuto un contatto stretto con paziente COVID ;
- ✓ Non ha avuto un contatto stretto con una o più persone con febbre e/o sintomi respiratori (casa, ufficio, lavoro, ..);
- ✓ Non ha ricevuto disposizioni di isolamento fiduciario o di quarantena;

che non presenta uno dei seguenti sintomi:

- ✓ febbre e/o dolori muscolari diffusi;
- ✓ sintomi delle alte e basse vie respiratorie: tosse, mal di gola, difficoltà respiratorie;
- ✓ sintomi gastrointestinali (diarrea, nausea, ecc.)
- ✓ disturbi della percezione di odori e gusti (anosmia, disgeusia).

Data e ora

Firma del dichiarante

Di aver richiesto appuntamento per la giornata odierna.