

Autodichiarazione

Il sottoscritto _____
in proprio ed a nome dei propri conviventi, compresi i minori per i
quali esercita la patria potestà,

Dichiara che:

- Nessuno risulta positivo a test eseguiti per la ricerca del COVID-19
- Nessuno è sottoposto a quarantena da COVID-19
- Nessuno è entrato in contatto con persone risultate positive al COVID-19 negli ultimi 14 giorni,
- Nessuno ha effettuato viaggi in paesi esteri dove sono presenti focolai comuni e noti COVID- 19 negli ultimi 15 giorni.

Inoltre mi impegno a comunicavi tempestivamente se dovessero presentarsi uno dei sintomi riconducibili al COVID-19 (a me o a uno dei miei conviventi) o se una delle condizioni di cui sopra dovessero venire a verificarsi.

Data

Firma
