

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

Il sottoscritto _____

Nato il _____ a _____

Residente a _____ (____) in via _____ n _____

Numero di telefono _____.

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

(negli ultimi 14 giorni, dalla data odierna)

-di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19

-di non essere stato a contatto con persone COVID-19 positive

-di non avere riscontrato temperatura corporea superiore a 37,5

Inoltre dichiara che:

-di non avere sintomi influenzali, e/o sintomi di infezione dell'apparato respiratorio alla data odierna

-di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna

-di essere a conoscenza delle misure di distanziamento sociale vigenti alla data odierna

In fede

data

_____/_____/2020

SI acconsento al trattamento dei dati personali come da RGPD n. 2016/679

NON acconsento al trattamento dei dati personali come da RGPD n. 2016/679

In fede

data

_____/_____/2020

Dove hai visto la pubblicità di LUCCA TATTOO EXPO

(Possibile risposta multipla)

TELEVISIONE. FACEBOOK. QUOTIDIANI. AFFISSIONI. INSTAGRAM