

REGOLAMENTAZIONE ACCESSI
Per clienti/esterni

**AUTODICHIARAZIONE AI FINI DEL CONTRASTO E DEL CONTENIMENTO DELLA
DIFFUSIONE DEL VIRUS COVID-19 NEGLI AMBIENTI DI LAVORO**

Il sottoscritto _____, nato il
_____ a _____, residente in _____ via
_____ identificato a mezzo del seguente documento
d'identità _____
n° _____, recapito telefonico _____,
consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento e prevenzione del contagio da virus Covid-19 di cui alle vigenti disposizioni di legge;
- di non essere sottoposto alla misura di quarantena ovvero di non essere risultato positivo a Covid 19;
- di non presentare sintomi da Covid 19 e di non avere una temperatura corporea superiore a 37,5°;
- di non avere un familiare convivente con sintomi da Covid 19;
- di non essere in auto-isolamento perché venuto a contatto con una persona infetta o perché rientrato in Italia dall'estero.

Data e luogo

Firma del dichiarante

