

EVENTO _____ DEL _____
PRESSO _____

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritt _____ nato/a il ___/___/___ a _____
residente in _____ Via _____
identificato a mezzo _____ nr. _____ rilasciato da _____
in data ___/___/___ utenza telefonica _____
mail: _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (**art 495 c.p.**)

anche in qualità di GENITORE/TUTORE DEI MINORI DI SEGUITO INDICATI

1) Nome _____ Cognome _____ nato/a il ___/___/___
a _____ e residente a _____ in
Via _____

2) Nome _____ Cognome _____ nato/a il ___/___/___
a _____ e residente a _____ in
Via _____

3) Nome _____ Cognome _____ nato/a il ___/___/___
a _____ e residente a _____ in
Via _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- **Di non essere (e che ogni minore non è) sottoposto alla misura della quarantena e di non essere (e che ogni minore non è) stato sottoposto a periodo di quarantena negli ultimi 14 giorni.**
- **di non essere (e che ogni minore non è) risultato positivo al COVID-19**
- **di non accusare (e che ogni minore non accusa) sintomi** associabili al Covid 19
- **di non essere (e che ogni minore non è) venuto a contatto** nei precedenti 15 giorni con persone positive o in quarantena o con sintomi associabili al Covid 19
- **di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna**
- **di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del decreto legge 25 marzo 2020, n. 19**

Il sottoscritto inoltre si impegna a comunicare l'eventuale comparsa di sintomi associabili al Covid all'autorità sanitaria locale

(data, ora e luogo)

Firma del dichiarante

Protezione dei dati personali

La informiamo che i Suoi dati saranno trattati dal Comune di Treviglio nel rispetto delle disposizioni di legge applicabili (D. Lgs 196/2003 e Regolamento UE 679/2016). Per maggiori informazioni può consultare la nostra informativa privacy sul sito www.comune.treviglio.bg.it