

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(resa ai sensi dell'art. 38 e art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

con qualifica di _____ presso l'A.I.A.S. Sezione di Acireale, consapevole della **responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate**

DICHIARA

- l'assenza, dal proprio stato di salute, di sintomatologia simil-influenzale, respiratoria, febbre che possa ipotizzare una infezione da SARS-CV-2;
- il rispetto delle norme di distanziamento sociale imposte dall'emergenza Coronavirus;

contrassegnare l'affermazione del caso:

- l'assenza di contatti con soggetti positivi al Covid-19, o con sintomatologia sopradescritta;
- di aver avuto contatto stretto con soggetto/i positivo/i Covid-19 e di aver eseguito il tampone in data _____ con esito negativo.

Tale autocertificazione resa in coerenza agli obblighi di cui alla Direttiva emanata dall'Assessorato della Salute prot. 25419 del 29.05.2020 e s.m.i.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo Privacy UE/2016/679 (GDPR) di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

Luogo e data, _____

Firma

Si allega copia del documento di riconoscimento