

**AUTODICHIARAZIONE SU SINTOMATOLOGIA E MISURE ANTICONTAGIO NELL'AMBITO DELL'EMERGENZA
EPIDEMIOLOGICA DA COVID 19 (Coronavirus)**

Il sottoscritto NOME _____ COGNOME _____
NATO A _____ IL _____ RESIDENTE A _____
IN VIA-PIAZZA _____
IDENTIFICATO A MEZZO DI _____ N. DOCUMENTO _____
NUMERO DI CELLULARE _____

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, nonché delle sanzioni previste dall'articolo 4 del decreto legge 25 marzo 2020, n.19

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

DI AVER COMPLETATO IL PROPRIO CICLO VACCINALE PREVISTO PER L'IMMUNIZZAZIONE COVID-19 E DI **CONSEGNARE COPIA DELLA RELATIVA ATTESTAZIONE (GREE PASS)**

Qualora non abbia completato il proprio ciclo vaccinale previsto per l'immunizzazione Covid-19 il sottoscritto

AUTOCERTIFICA

- di non essere stato in contatto con persone positive al Covid-19 nei 14 giorni precedenti, o con i loro familiari anche se asintomatici
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena, anche in conseguenza dell'accertamento della positività al Covid-19 ovvero ad altra misura sanitaria di contenimento del contagio
- di non avere una temperatura corporea superiore a 37,5°

La presente autodichiarazione resa in data odierna sarà valida anche per i giorni a seguire.

Pertanto, il dichiarante si impegna, laddove dovesse decadere una sola delle dichiarazioni rese sopra in merito a positività Covid-19, stato febbrile, sintomi influenzali, contatti con positivi o potenziali infetti ad avvertire tempestivamente l'organizzazione del Busalla Motor Day in merito ad ogni eventuale variazione delle sue condizioni di salute.

In fede,

Luogo e data

Firma
