

AUTODICHIARAZIONE CLIENTE

ai sensi dell'art. 485 del Codice Penale e successive modifiche

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____
nato/a a _____ il _____
residente/domiciliato/a in _____ (mettere
solo città), consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci
DICHIAA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena (anche volontaria) ovvero di non essere, al momento, positivo al COVID 19;
- di non presentare sintomi quali congiuntivite, febbre superiore a 37,5°, tosse o difficoltà respiratorie o comunque altri sintomi presumibilmente riconducibili a infezione da COVID-19;
- di non essere stato negli ultimi 14 giorni a stretto contatto con persona e/o familiare affetto da COVID-19 (come da definizione riportata nella direttiva del Ministero della Salute del 22.02.2020 Coronavirus COVID-19);
- di essere a conoscenza delle misure del contenimento del contagio vigenti alla data odierna e di aver rispettato le disposizioni emanate dalle Autorità competenti quali quarantena, distanziamento sociale, utilizzo mascherine ed altro.

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____ si
impegna ad informare tempestivamente lo scrivente qualora dovessero insorgere eventuali
sintomi riconducibili ad infezione da COVID-19 e/o accertata affezione da COVID-19 e/o
contatti stretti con persone contagiate, al fine di poter predisporre eventuali "misure
cautelative".

Data e luogo

Firma del dichiarante