

FAC SIMILE AUTODICHIARAZIONE AI FINI DELL'INGRESSO NEI LUOGHI DI LAVORO

Il sottoscritto _____,
nato il _____ a _____ (____),
residente in _____ (____), all'indirizzo _____
in servizio presso il Settore _____ del Comune di Capua
consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti
degli artt. 46 e 47 d.p.r. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- **di non essere sottoposto alla misura della quarantena, ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19;**
- **che negli ultimi 14 giorni non si è recato in zone a rischio epidemiologico da COVID-19, secondo le indicazioni dell'OMS;**
- **che, per quanto a sua conoscenza, negli ultimi 14 giorni non ha avuto contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;**
- **di essere informato del fatto che le informazioni contenute nella presente dichiarazione costituiscono dati sensibili e, pertanto, verranno trattate secondo le disposizioni di legge vigenti in materia di disciplina del trattamento dei dati personali.**

Il dichiarante