

MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE ACCESSO AL SANTUARIO

(evento _____ del ____/____/____)

Il/la Sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____,

codice fiscale _____,

residente a _____ prov. _____

in _____,

e-mail _____ cellulare _____

CONSAPEVOLE

che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 DPR n.445/2000,

DICHIARA

sotto la propria completa ed esclusiva responsabilità:

- di aver attivato le misure di controllo e prevenzione necessarie a ridurre il rischio di contagio – allo stato – ed a salvaguardare gli interessi degli individui, anche con specifico riferimento alle misure di cautela previste dal DPCM del 11/06/2020 e successive integrazioni e modificazioni;
- di non aver avuto sintomi riconducibili al Covid-19 (tra i quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia) nei precedenti 14 giorni e di non essere stato in contatto diretto, negli ultimi 14 giorni, con persona che abbia manifestato tali sintomi.

Luogo e data

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)
