



MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____
 a _____ (____), residente in _____
 (____), via _____ consapevole delle conseguenze penali
 previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di non avere sintomi simil-influenzali come febbre, tosse, difficoltà respiratorie, raffreddore, mal di gola, perdita dell'olfatto e del gusto, diarrea, dolori articolari e muscolari diffusi o altri sintomi riconducibili a COVID-19;
- di non aver avuto negli ultimi 14 giorni "contatti stretti" (ai sensi dell'Allegato 2 alla Circolare del Ministero della Salute n.6360 del 27/02/2020) con casi sospetti o confermati COVID-19 positivi;
- di non essere sottoposto a misure di isolamento domiciliare fiduciario ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19;
- di non aver soggiornato o transitato in Croazia, Grecia, Malta o Spagna nei 14 giorni antecedenti, all'accesso in sede
- di aver soggiornato o transitato in Croazia, Grecia, Malta o Spagna, nei 14 giorni antecedenti, e di aver eseguito, al rientro, un test molecolare risultato negativo così come previsto dall'ordinanza del Ministero della Salute del 12 agosto 2020

DICHIARA, INOLTRE

- di aver preso visione dell'informativa sulle modalità di misurazione della temperatura corporea che verrà attuata dal MEF prima dell'accesso alla sede.

Data, _____

Firma del dichiarante