

## AUTODICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

PEC personale \_\_\_\_\_

Email personale \_\_\_\_\_

### DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000, n. 445, s.m.i., sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 in caso di false dichiarazioni, **la veridicità di quanto segue:**

- di NON essere sottoposto alla misura dell'isolamento come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID - 19.

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_