

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DELLA
RESIDENZA E DELLO STATO DI FAMIGLIA**

(art. 46, D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a

Codice Fiscale

nato/a a il

con residenza nel Comune di

via....., n.....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate **dall'ari.** 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

(Barrare le caselle che interessano; qualora si compili il modulo nelle righe che interessano, non si considera irregolarità la semplice dimenticanza di barrare la casella)

di essere residente nel comune di,

in via, n....., Cap....., dal

che lo stato di famiglia è composto, oltre che dal dichiarante, dalle seguenti persone:

Parentela	Codice Fiscale	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e data)

IL/LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

CORONAVIRUS COVID-19: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Io sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

residente a _____ (Prov.)

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e pe gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

1. Di essere a conoscenza dello scenario epidemiologico collegato alla presenza del virus denominato Coronavirus [Covid-19] che sta attualmente interessando alcune località italiane e non;
2. Di non essere residente, domiciliato né di essere transitato negli ultimi 14 gg in alcuno dei comuni, regioni o stati che sono stati identificati dalle autorità pubbliche come critici e per i quali sono state disposte misure di contenimento del rischio in quanto sedi di focolai di infezione;
3. Di non avere avuto frequentazioni negli ultimi 14 giorni con persone che abbiano contratto il Coronavirus [Covid-19] o che siano in quarantena;
4. Di non essere soggetto ad infezioni respiratorie acute o sintomi influenzali, né di presentare innalzamento della temperatura corporea ($<37,5^{\circ}\text{C}$);
5. Di essere a conoscenza ed avere seguito la profilassi stabilita dal Ministero della Salute e dell'Istituto Superiore di Sanità che ha intensificato le misure di controllo e prevenzione della diffusione del Coronavirus

Il/La sottoscritt o/a dichiara inoltre ai sensi dell'art.13 del Regolamento EU n.679/2016 di essere informato/a che i da personali contenuti nella presente dichiarazione saranno tra a, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione vien resa e di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali.

Data e Firma
