

## Dichiarazione sostitutiva di atto notorio

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a,

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Contatto: numero di cellulare o e-mail \_\_\_\_\_

presente nei locali della Camera di commercio, Ufficio \_\_\_\_\_

in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ per la seguente motivazione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*sotto la personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali stabilite dall' art. 76 del DPR n. 445/2000 per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni e altresì consapevole delle conseguenze previste dall'art. 75 del DPR n. 445/2000,*

### **dichiara**

- di non presentare sintomatologia influenzale o febbre pari o superiore a 37.5° in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- di non provenire da zone a rischio;
- di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica per Sars COV 2 – Covid 19.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma leggibile

\_\_\_\_\_

*Allega copia del documento d'identità in corso di validità.*