

Il sottoscritto/a _____ nato/a il ____/____/____ a _____

e residente in _____ n.____, a _____(____)

Cod.Fisc.:_____;

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

DICHIARA

- a) che non ha brividi;
- b) che non ha tosse di recente comparsa;
- c) che non ha difficoltà respiratoria;
- d) che non ha perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
- e) che non ha mal di gola;
- f) non essere sottoposto alla misura della quarantena o all'isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID - 19.

_____ (____) ____/____/2021

Il Dichiarante
