

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

IN OTTEMPERANZA AL DPCM 14.07.2020 – ALLEGATO 2

(da consegnare al conducente del pullman prima di salire a bordo)

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a il ____ . ____ . ____ a _____ (____), residente in

_____ (____), via _____ e

domiciliato/a in _____ (____), via

documento riconoscimento tipo n.....,rilasciato

da.....,

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ed in ottemperanza a quanto previsto dal DPCM 14.07.2020 (Allegato II)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- ✓ Di non essere affetto da COVID-19 o di non essere stato sottoposto a periodo di quarantena obbligatoria di almeno 14 giorni;
- ✓ Di non accusare sintomi riconducibili al COVID-19 quali, a titolo esemplificativo, temperatura corporea superiore a 37,5 °C, tosse, raffreddore e di non aver avuto contatti con persona affetta da COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
- ✓ L'impegno a rinunciare al viaggio e ad informare l'Autorità sanitaria competente nell'ipotesi in cui qualsiasi dei predetti sintomi emergesse prima del viaggio o si verificasse entro 8 giorni dall'arrivo a destinazione del servizio utilizzato.

Il dichiarante, inoltre, si impegna ad indossare per tutto il viaggio la mascherina chirurgica per la protezione del naso e della bocca per una durata massima di utilizzo di 4 ore, prevedendone la sostituzione qualora il viaggio superi la predetta durata (4 ore).

Luogo e data

_____, li _____

Firma
