

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000  
da utilizzare durante l'accesso ai luoghi di Lavoro (rev: IIS2020-03 del 09/09/2020)

presso l'ISTITUTO: IIS MAJORANA di CESANO MADERNO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_,  
identificato/a mezzo \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_,  
rilasciato/a da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,  
ruolo \_\_\_\_\_ (es. Docente, Studente, altro),  
utenza telefonica \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze penali previste  
in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.).

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio ;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare ;
- di non essere risultato positivo al virus COVID-19 ;
- di non essere rientrato in Italia negli ultimi 14 giorni da uno Stato Estero o da una zona ad alto rischio contagio ;
- di non essersi trovato in stretto contatto con una persona affetta da nuovo Coronavirus COVID-19 negli ultimi 14 giorni, per quanto di propria conoscenza ;
- di non avere sintomi influenzali (quali tosse o difficoltà respiratorie) ;
- e comunque di non avere temperatura corporea superiore ai 37,5°C, avendola misurata in autonomia in data odierna.

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'Emergenza Sanitaria Nazionale COVID-19 e sarà custodita in ottemperanza alla normativa sulla privacy.

Luogo\_ Cesano Maderno\_, Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma del/della dichiarante

\_\_\_\_\_