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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_)

residente in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Città) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e- mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

identificato a mezzo (specificare se patente o carta d’identità) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rilasciata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/ \_\_\_\_/\_\_\_\_\_ , consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

􀀀 di non aver manifestato negli ultimi 14 giorni, seppur privo di febbre, nessun sintomo influenzale;

􀀀 di non avere avuto nessun contatto con soggetti risultati positivi al COVID-19;

􀀀 di non provenire da zone a rischio secondo le indicazioni dell’OMS;

􀀀 di non essere sottoposto alla misura della quarantena, ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19;

􀀀 di essere risultato positivo all'infezione da COVID 19 e guarito per come risulta dalla certificazione medica della “avvenuta negativizzazione” (si allega copia) del tampone secondo le modalità previste e rilasciata in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ dal dipartimento di prevenzione territoriale di competenza .

Cosenza, \_\_\_/\_\_\_/2020 in fede

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La Sig./ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è stato/ sottoposto al controllo preventivo della temperatura corporea (senza che la stessa per motivi di privacy venga registrata - se la stessa risulterà superiore a 37,5° o in caso di rifiuto a sottoporsi a tale controllo, non sarà consentito l’accesso al Conservatorio) alle ore \_\_\_,\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ dal sottoscritto coadiutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio in data odierna risultando \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (se la stessa risulterà superiore a 37,5° non sarà consentito l’accesso alle sedi; in caso di rifiuto a sottoporsi a tale controllo, allo stesso non sarà consentito accedere in Istituto.

Cosenza, \_\_\_/\_\_\_/2020 Il dipendente

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_