**AUTODICHIARAZIONE**

Il sottoscritto,

Cognome …………………………………………………. Nome …………………………………………

Luogo di nascita…………………………………………….Data di nascita ……………………………….

E residente a …………………………………

Documento di riconoscimento ………………………………………………………………….

nell’accesso all’area ………………………...a …………………… per l’evento del ………………..

sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue :

* di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37,5°C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
* di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
* di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

Il sottoscritto, inoltre, s’impegna ad abbandonare l’area dell’evento nel caso in cui, successivamente all’ingresso, dovesse presentare sintomi di influenza, febbre o altri sintomi simili.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l’emergenza pandemica da Covid-19.

Lì, …………………………………………

Firma leggibile

……………………………………………………….