



Città di GIULIANOVA

Provincia di TERAMO

AREA IV - SERVIZI PER LA PROMOZIONE DEL TERRITORIO

SERVIZI PER LO SVILUPPO ECONOMICO

UFFICIO SUAP, PROMOZIONE ECONOMICA - COMMERCIO

Il/la sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____

Nato/a il _____ a _____ (Residente a _____
(Provincia o Stato Estero _____))

Via _____ n. _____ C.A.P. _____

_____ consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28/12/2000, n. 445, per false attestazioni e dichiarazioni mendaci

DICHIARA:

- di 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;
- di non presentare i seguenti sintomi e di essere a conoscenza di non potersi presentare presso la sede della riunione se affetto da uno o più dei seguenti sintomi:
 - A. temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
 - B. tosse di recente comparsa;
 - C. difficoltà respiratoria;
 - D. perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
 - E. mal di gola;
- di non essere stato esposto a casi accertati o probabili o sospetti di COVID- 19 negli ultimi 14 giorni;
- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna

data

Firma del dichiarante