

**E' OBBLIGATORIO COMPILARE E FIRMARE L'AUTOCERTIFICAZIONE
PER ACCEDERE IN CONSERVATORIO**

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____ (_____), residente in _____
(_____), via _____ e domiciliato in _____
(_____), via _____ telefono _____,
consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale
(art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- **di aver provveduto, in data odierna, autonomamente a domicilio alla misurazione della temperatura corporea e di aver rilevato un valore non superiore a 37,5°**
- **di non essere sottoposto alla misura della quarantena o dell'isolamento fiduciario**
- **di non essere risultato positivo al COVID-19 o di essere risultato positivo al COVID-19 e di essere poi guarito per "avvenuta negativizzazione" dei tamponi ai sensi della normativa sanitaria vigente**
- **di non avere avuto negli ultimi 14 giorni febbre, sintomi influenzali o contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19**

Cesena _____ Firma _____