

# AUTOCERTIFICAZIONE



Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
identificato/a mezzo \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
rilasciato/a da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
utenza telefonica \_\_\_\_\_

*consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495c.p.)*

## **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio di cui al combinato disposto dell'art. 1 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020 e dell'art. 1, comma 1, del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 9 marzo 2020 concernenti lo spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale, nonché delle ordinanze della Regione Lombardia n. 514 del 21 marzo 2020, n. 515 del 22 marzo 2020 e n. 517 del 23 marzo 2020;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena, di non essere risultato positivo al virus COVID-19 di cui all'articolo 1, comma 1, lettera c), del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell'8 marzo 2020
- di non presentare sintomi quali: mal di gola, raffreddore, tosse, raucedine, congestione nasale, sintomi influenzali o para influenzali compresa diarrea, riduzione dei sensi di gusto e olfatto, comunque di non avere temperatura corporea superiore ai 37,5°C, avendola misurata in autonomia in data odierna prima dell'ingresso in azienda
- di essere a conoscenza delle sanzioni previste, dal combinato disposto dell'art. 3, comma 4, del D.L. 23 febbraio 2020, n. 6 e dell'art. 4, comma 2. del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell'8 marzo 2020 in caso di inottemperanza delle predette misure di contenimento (art. 650 c.p. salvo che il fatto non costituisca più grave reato)
- di aver preso visione della *nota informativa* fornita dal titolare del trattamento sulle modalità di raccolta e custodia dei dati di cui alla presente autocertificazione in ottemperanza alla normativa sulla privacy di Emisfera Società Cooperativa, nonché affissa in versione cartacea all'ingresso principale.

Data \_\_\_\_\_ ora di accesso \_\_\_\_\_

Firma del/della dichiarante \_\_\_\_\_