

Il sottoscritto.....  
Nato a ..... il .....  
E residente in .....

Attesta

- Di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da COVID-19
- Di non aver sintoni riferibili all'infezione da COVID-19 tra i quali, temperatura corporea >37,5°C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime settimane.
- Di non aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, luogo di lavoro, ecc.)

In fede  
(data e firma)

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

Note

1. In caso di minori, la dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta da entrambi i genitori.
2. Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al regolamento UE, n. 2016/679 (regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità e le modalità di cui all'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del predetto regolamento.

Il sottoscritto.....  
Nato a ..... il .....  
E residente in .....

Attesta

- Di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da COVID-19
- Di non aver sintoni riferibili all'infezione da COVID-19 tra i quali, temperatura corporea >37,5°C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime settimane.
- Di non aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, luogo di lavoro, ecc.)

In fede  
(data e firma)

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

Note

3. In caso di minori, la dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta da entrambi i genitori.
4. Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al regolamento UE, n. 2016/679 (regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità e le modalità di cui all'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del predetto regolamento.