

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

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il __/__/____ a _____ (_____)

residente in _____ (_____) via _____

e domiciliato in _____ (_____),

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

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

➤ di non essere affetto dai 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 sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID – 19.

Luogo e data

Firma del dichiarante

Informativa ex artt. 13 -14 Regolamento Europeo 679/2016 in materia di protezione dei dati.

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13-14 Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati, che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge esclusivamente ai fini di gestione dell'emergenza COVID e prevenzione dei contagi. I dati saranno pertanto conservati fino al termine del periodo di emergenza. La base giuridica del trattamento è l'interesse pubblico a perseguire la finalità sopra indicata. Il Titolare del Trattamento è Comunità Montana Valsassina Valvarrone Val d'Esino Riviera con sede in Via Fornace Merlo, 2 – Barzio (LC), PEC: cm.valsassina@pec.regione.lombardia.it, Telefono: 0341 910144. Qualora ritenga violati i propri diritti, inoltre, l'interessato può ricorrere all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali.

Luogo e data

Firma del dichiarante
