**REGOLAMENTAZIONE ACCESSI**

**Per soggetti esterni**

**AUTODICHIARAZIONE AI FINI DEL CONTRASTO E DEL CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL VIRUS COVID-19 NEGLI AMBIENTI DI LAVORO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

identificato a mezzo del seguente documento d’identità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

• Di essere a conoscenza delle misure di contenimento e prevenzione del contagio da virus Covid-19 i cui al DPCM 10 aprile 2020.

• Di non aver avuto relazioni o contatti diretti /indiretti con persone contagiate da virus Covid-19 negli ultimi 14 giorni.

• Di non aver lavorato con utenza potenzialmente infetta nel comparto sanitario, aeroportuale, centri di smistamento ecc.

• Di non aver lavorato / interagito con utenti e soggetti che sono stati successivamente posti in quarantena perché classificati sospetti (contatto secondario).

• Di non essere stato, negli ultimi 14 giorni, a contatto diretto con persone infette (casi confermati).

Data e luogo Firma del dichiarante

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