AUTODICHIARAZIONE

 degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n 445

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………………………. nato/a a …………………………………………………………………………………… il ………………………………………..

C.F. …………………………………………………………………………………………… cell ……………………………………

residente/ domiciliato in ……………………………………………………………………………………………………….

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di essere entrato in contatto con un soggetto risultato positivo al covid-19 il (data) ………………………… e, in ottemperanza alle disposizioni previste in materia vigente, di doversi sottoporre a quarantena per n. ..…. giorni e di esserne venuto a conoscenza il giorno …………………………………………………………….

Per quanto sopra affermato, mancando la certificazione medica che comprovi la tracciabilità del contatto, si richiede lo smart working straordinario.

Luogo ...........................................

Data ..............................

IL DICHIARANTE

..........................………………………..