FAC-SIMILE AUTODICHIARAZIONE COVID

Da stampare, compilare e restituire, firmato, il giorno della prima prova

ESAME PER IL CONSEGUIMENTO DELL'ATTESTATO DI IDONEITA' PROFESSIONALE ALL'SERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI AUTOTRASPORTO DI MERCI PER CONTO DI TERZI E/O DI TRASPORTO PERSONE SU STRADA.

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____

Documento di identità n. _____

Rilasciato da _____

il _____

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000;

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di non essere sottoposto alla misura della quarantena o dell'isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione, previste come misure di prevenzione dalla diffusione del contagio da COVID-19, ai sensi della normativa vigente;

di non essere affetto/a uno o più dei seguenti sintomi riconducibili al COVID-19:

- temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
- difficoltà respiratoria di recente comparsa;
- perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
- mal di gola.

Taranto, lì 7 giugno 2022

Firma