

# AUTODICHIARAZIONE

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

Il/La sottoscritto/a....., nato a ..... il  
.....n° di telefono....., in qualità di  dipendente  fornitore,  trasportatore,  
 appaltatore,  visitatore  altro soggetto ..... dovendo accedere presso la  
Fiera di Roma per conto di.....dalle  
ore.....alle ore.....,

***consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,***

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- 1) Di non essere venuto a contatto negli ultimi 14 giorni con soggetti dichiarati positivi al COVID-19, con casi sospetti o con soggetti per i quali è stata disposta la quarantena preventiva;
- 2) Di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al COVID-19;
- 3) Che allo stato attuale non presenta sintomi come tosse secca, febbre, dolori muscolari diffusi, mal di testa, rinorrea, mal di gola, alterazione del senso del gusto, congiuntivite, diarrea, vomito, etc.
- 4) Di impegnarsi a comunicare durante la permanenza nel luogo di lavoro eventuali sintomi al Datore di Lavoro o responsabile presente;

Data, ora e luogo della dichiarazione: .....

Firma per esteso e leggibile

.....