

**AUTODICHIARAZIONE COVID - 19 AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R.N. 445/2000
PER ACCESSO ALL'ASSEMBLEA ELETTIVA REGIONALE**

Reggio Calabria, 24 gennaio 2021

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

C.F. _____ recapito telefonico: _____

Recapito e-mail: _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- ☐ di non essere attualmente positivo al Covid-19;
- ☐ di non essere sottoposto alla misura di quarantena;
- ☐ di non essere entrato a contatto con soggetti positivi al COVID-19 negli ultimi 14 giorni e/o di non provenire da aree di rischio secondo le indicazioni dell'OMS;
- ☐ di non presentare sintomi influenzali o da Covid-19;
- ☐ di non aver ricevuto comunicazione da parte delle Autorità Sanitarie in merito ad un suo contatto diretto con una persona contagiata dal COVID-19;
- ☐ di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°C) o altri sintomi influenzali e di dover chiamare, per queste evenienze, il proprio medico;
- ☐ di impegnarsi a mantenere la distanza di sicurezza, a osservare le regole di igiene delle mani e tenere comportamenti corretti sul piano dell'igiene.

Il/La sottoscritto/a si impegna a dare immediata comunicazione al Comitato Regionale in caso di ogni variazione ad una delle condizioni di cui sopra, informando anche il proprio medico curante.

Reggio Calabria, _____

Firma leggibile del dichiarante
