

Rischio Biologico da Covid-19

Dichiarazione sostitutiva di certificazione in merito alla corretta applicazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus COVID-19

(Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Come da protocollo di sicurezza anti-contagio e in base a quanto previsto dal Patto di Responsabilità

reciproca firmato il/la sottoscritto/a

..... nato/a a

..... il e residente nel Comune di

..... in via n.

.....

Codice Fiscale in qualità di

.....

del bambino/a ai sensi del D.P.R. 445 del

28/12/2000 sotto la mia personale responsabilità e a piena conoscenza della responsabilità penale previste

per le dichiarazioni false dall'articolo 76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del codice penale e dalle

leggi speciali in materia

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

che in seguito (barrare con una X la voce interessata):

all'assenza del bambino per quarantena imposta dall'ASL ad un componente del nucleo familiare

(es. papà, mamma, fratelli, nonni ecc.)

all'assenza del bambino per isolamento fiduciario imposto dall'ASL in seguito al rientro da paesi

indicati nell'allegato C del DPCM del 07/09/2020

si è attenuto in modo scrupoloso e attento a quanto imposto dall'ASL di riferimento.

Il sottoscritto dichiara inoltre che il periodo di quarantena/isolamento fiduciario è terminato.

..... il

Firma

.....