



DT X - BOLZANO E TRENTO
TD X - BOZEN UND TRIENT

Anhang 2

**SELBSTDEKLARATION GEMÄß ART. N. 46 UND 47 DES D.P.R NR.. 445 VOM 28.
DEZEMBER 2000.**

DER/DIE UNTERFERTIGTE _____,
GEBOREN AM ____/____/____ IN _____ (____),
WOHNHAFT IN _____ (____),
STRASSE _____ IDENTIFIZIERT DURCH _____,
NUMMER _____ AUSGESTELLT VON _____
AM _____,

IM BEWUSSTSEIN DER STRAFRECHTLICHEN KONSEQUENZEN FALSCHER
AUSSAGEN

ERKLÄRT ER/SIE UNTER SEINER/IHRER EIGENEN VERANTWORTUNG

- ° NICHT DER QUARANTÄNEMAßNAHME UNTERWORFEN ZU SEIN;
- ° UNWISSEND ZU SEIN , OB ER/SIE COVID-19 POSITIV IST;
- ° DASS ER/SIE NICHT WEISS, IN DEN VERGANGENEN 14 TAGEN KONTAKT ZU PERSONEN
GEHABT ZU HABEN DIE POSITIV AUF COVID-19 GETESTET WURDEN.

BOZEN, 12. NOVEMBER 2020

UNTERSCHRIFT: _____