



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

Allegato 2

**AUTODICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE
2000, N. 445**

IL/LA SOTTOSCRITTO _____,
NAT _____ IL _____ / _____ / _____ A _____ (_____),
E DOMICILIATO _____ IN _____ (_____),
VIA _____ IDENTIFICATO _____ A MEZZO _____,
NUMERO _____ RILASCIATO DA _____
IN DATA _____,

CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE PENALI PREVISTE IN CASO DI DICHIARAZIONI
MENDACI

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- ° DI NON ESSERE SOTTOPOSTO ALLA MISURA DELLA QUARANTENA
- ° DI NON ESSERE A CONOSCENZA DI ESSERE POSITIVO AL COVID-19
- ° DI NON ESSERE A CONOSCENZA DI AVER AVUTO CONTATTI CON PERSONE RISULTATE POSITIVE AL TEST COVID-19 NEI 14 GIORNI PRECEDENTI.

BOLZANO, 12 NOVEMBRE 2020

IN FEDE _____