



**SABATO 12 SETTEMBRE 2020**

**CONVENTO SANTA MARIA DELLA MISERICORDIA**

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. N. 445/2000**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
identificato a mezzo \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ utenza telefonica \_\_\_\_\_ mail:  
\_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze penali previste in caso di  
dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art 495 c.p.)

in qualità di GENITORE/TUTORE DEL MINORE

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in  
Via \_\_\_\_\_

### **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena
- di non essere risultato positivo al COVID-19
- di non presentare sintomi associabili al Covid 19 ➤ di non essere venuto a contatto nei precedenti 15 giorni con persone positive o in quarantena o con sintomi associabili al Covid 19
- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna ed adottate ai sensi degli artt. 1 e 2 del decreto legge 25 marzo 2020, n. 19, concernenti le limitazioni alle possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale
- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna ed adottate ai sensi dell'ordinanza n. 68 del 12 agosto 2020 del Presidente della Regione Campania;
- di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del decreto legge 25 marzo 2020, n. 19;

\_\_\_\_\_  
(data, ora e luogo )

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante