



**AUTODICHIARAZIONE per INGRESSO IN STRUTTURA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
via \_\_\_\_\_ identificato a mezzo \_\_\_\_\_  
rilasciato in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci sia dal codice penale che dalle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 46 del DPR n.445/2000

**ESIBISCE**

**IL C.D. "GREEN PASS"**

ai sensi della legge del 18/02/2022 n.11

e

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

che negli ultimi 14 gg:

- non ha avuto un contatto stretto o convive con una persona con diagnosi sospetta o confermata

di infezione da coronavirus (COVID-19);

- non ha avuto un contatto stretto con una o più persone con sintomi compatibili con COVID-19 (in casa, ufficio, lavoro, ecc.);  
 non ha ricevuto disposizioni di isolamento fiduciario o di quarantena per COVID-19;

Che non presenta uno dei seguenti sintomi:

- febbre e/o dolori muscolari diffusi;  
 sintomi delle alte e basse vie respiratorie: tosse, mal di gola, difficoltà respiratorie;  
 sintomi gastrointestinali (diarrea, nausea, ecc.)  
 disturbi della percezione di odori e gusti (anosmia, disgeusia)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Preso atto di quanto sopra, si autorizza l'accesso in struttura della persona sopra menzionata dopo l'esecuzione dell'igiene delle mani e l'utilizzo della mascherina che copre naso e bocca.