

AL
CONSORZIO BIM CHIESE

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000 IN ESECUZIONE DELL'ORDINANZA DEL PRESIDENTE PAT DD. 13.04.2020, INTEGRALMENTE SOSTITUITA DA QUELLA PROT. N. A001/2020/211412/1 DD. 15.04.2020.

il sottoscritto, _____,
in qualità _____,
consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- che nelle ultime 24 ore il sottoscritto e i propri conviventi NON hanno manifestato sintomi influenzali (tosse, febbre superiore a 37,5 gradi, congiuntivite, dolori muscolari) ai sensi della raccomandazione n. 2 dell'Ordinanza del Presidente della Provincia autonoma di Trento prot. n. 207376/1 di data 13 febbraio 2020;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di tempestiva comunicazione in caso di manifestazione in capo al sottoscritto e dei propri conviventi dei sintomi influenzali (tosse, febbre superiore a 37,5 gradi, congiuntivite, dolori muscolari) al proprio medico curante, ai sensi della raccomandazione n. 2 dell'Ordinanza del Presidente della Provincia autonoma di Trento prot. n. A001/2020/211412/1 di data 15 aprile 2020;
- di essere a conoscenza della raccomandazione stabilita nell'art. 1, comma 1 lettera b) del DPCM 10 aprile 2020 che in caso di sintomatologia da infezione respiratoria e febbre (maggiore di 37,5° C) chiunque è chiamato a rimanere presso il proprio domicilio o abitazione, contattando il proprio medico curante o la guardia medica, limitando al massimo i contatti sociali, anche in ambito familiare e ricorrendo per le proprie esigenze ai servizi prestati a livello territoriale (ad esempio *#resto a casa passo io*).

Data _____

Firma _____