

# Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 )

Il/la Sottoscritto/\_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

## DICHIARA

che a seguito e con riferimento alle misure cautelari prescritte con l'Ordinanza del Presidente della Regione Sicilia n. 5 del 13/03/2020, essendo arrivato in Sicilia ed essendosi recato a (comune) \_\_\_\_\_,

in via \_\_\_\_\_,

ha ivi effettuato il periodo di permanenza domiciliare in isolamento fiduciario

dal \_\_\_/\_\_\_/2020 al \_\_\_/\_\_\_/2020, per la durata di giorni \_\_\_ durante i quali non ha avuto segni e sintomi da riferire al proprio Medico di Medicina Generale.

Dichiara altresì di avere effettuato la propria registrazione mediante:

registrazione al sito: [costruiesalute.it](http://costruiesalute.it)

registrazione al sito: [siciliacoronavirus.it](http://siciliacoronavirus.it)

Messaggio al 348 229 7435 dal tel. \_\_\_\_\_

Luogo, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

DOPO LA COMPILAZIONE COMPLETA INVIARE MAIL AL SEGUENTE INDIRIZZO:

[coronavirus.asp.tp@gmail.com](mailto:coronavirus.asp.tp@gmail.com)