

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

registrazione al sito: 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