

## ALLEGATO N.2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE N.445.

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in Brolo Via \_\_\_\_\_

consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 )

### DICHIARA

- 1) di non essere sottoposto all'obbligo di permanenza domiciliare con isolamento fiduciario o di quarantena;
- 2) di non aver avuto, nei precedenti 14 giorni, nessuno dei seguenti sintomi:
  - alterazioni dell'olfatto;
  - alterazioni del gusto;
  - febbre 37,5 c° ;
  - stanchezza;
  - dolori muscolari;
  - mal di gola;
  - tosse secca;
  - congestione nasale;
  - rinorrea (naso che cola);
  - dispnea (difficoltà a respirare);
  - cefalea;
  - dolori addominali;
- 3) di non avere, oggi, nessuno dei sintomi sopra elencati;
- 4) di non aver avuto contatti, nei precedenti 14 giorni con nessuno che presentasse uno o più sintomi tra quelli elencati al punto 2;
- 5) di non essersi recato, nei precedenti 14 giorni, in zone considerate ad alto rischio di infezione da COVID-19;
- 6) di non avere avuto contatti con soggetti, ivi compresi i familiari, affetti da COVID-19;
- 7) che i propri familiari non presentano nessuno dei sintomi sopra elencati;
- 8) che non è mai stato affetto da COVID-19.

Brolo, li

FIRMA DEL DICHIARANTE