

AUTODICHIARAZIONE

La presente autodichiarazione viene presentata in ottemperanza a quanto previsto nell'ordinanza della Regione Emilia Romagna n. 144 del 10.7.2020 relativa ad ulteriori misure per la gestione dell'emergenza sanitaria legata alla diffusione della sindrome da Covid-19.

L'ordinanza prevede che a partire dal 14.7.2020 le visite in strutture residenziali per anziani e disabili sono consentite previa la presentazione di un'autodichiarazione **sotto la propria responsabilità**, di non essere sottoposti al regime della quarantena o dell'isolamento fiduciario, né di essere rientrati da meno di 14 giorni da paesi extra UE e/o extra Schengen, per i quali è previsto l'isolamento fiduciario di 14 giorni.

IL SOTTOSCRITTO

NOME _____ COGNOME _____

NATO IL _____ A _____

RESIDENTE A _____

IN VIA _____ TELEFONO _____

IN VISITA ALL'OSPITE SIG. _____

PRESSO LA STRUTTURA RESIDENZIALE _____

IN DATA ODIERNA.

DICHIARA

- DI NON ESSERE SOTTOPOSTO A REGIME DI QUARANTENA O DI ISOLAMENTO FIDUCIARIO
- DI NON ESSERE RIENTRATO DA MENO DI 14 GIORNI DA PAESE EXTRA UNIONE EUROPEA E/O EXTRA SCHENGEN DI CUI ALL'ART. 6 COMMA 2 DEL DPCM 11.6.2020 PER I QUALI E' PREVISTO L'ISOLAMENTO FIDUCIARIO DI 14 GIORNI DOPO L'ARRIVO IN ITALIA.

RILASCIO LA PRESENTE DICHIARAZIONE CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ PENALI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI DI CUI ALL'ART.76 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N.445.

DATA _____

FIRMA
