



PROTOCOLLO DI SICUREZZA COVID 19
Modulo rilevazione presenze

Rev_02_del
27/04/2021

AUTODICHIARAZIONE
AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a....., nato a iln° di telefono....., in qualità di dipendente fornitore, trasportatore, appaltatore, visitatore altro soggetto dovendo accedere presso la Fiera di Roma per conto di.....dalle ore.....alle ore.....,

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, (art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- 1) Di non essere sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID - 19;
- 2) Che allo stato attuale non presenta sintomi come
 - a) temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
 - b) tosse di recente comparsa;
 - c) difficoltà respiratoria;
 - d) perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
 - e) mal di gola.
- 3) Di impegnarsi a comunicare durante la permanenza eventuali sintomi al responsabile presente.

Data, ora e luogo della dichiarazione:

Firma per esteso e leggibile

.....