



CONSORZIO INDUSTRIALE PROVINCIALE ORISTANESE

SCHEDA DI AUTODICHIARAZIONE CORONAVIRUS COVID-19

Il/La sottoscritto/a:

NOME:
COGNOME:
NATO/A A: IL ____/____/____
Codice Fiscale:
RESIDENTE IN:
DIPENDENTE DELLA SOCIETÀ:
CON SEDE IN:

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- ☐ di non essere sottoposto/a alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al COVID-19 di cui all'articolo 1, comma 1, lettera c), del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020;
- ☐ di non essere venuto/a a contatto diretto con soggetti sottoposti a misura di quarantena o positivi al virus COVID-19;
- ☐ di non presentare rialzo di temperatura oltre 37,5°C e sintomi influenzali e/o tosse;
- ☐ di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal combinato disposto dell'art. 3, comma 4, del decreto legge 23 febbraio 2020, n. 6 e dell'art. 4, comma 2, del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020 in caso di inottemperanza delle predette misure di contenimento

....., ____/____/____

.....

(Firma)

Io sottoscritto/a come sopra identificato/a dichiaro di aver letto e compreso l'*Informativa e consenso ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo 679/2016 - Emergenza Covid-19* resa dal Consorzio Industriale Provinciale Oristanese e disponibile sul sito www.ciporistano.it.

Per le finalità indicate al punto 1 dell'informativa, acconsento espressamente al trattamento dei miei dati di natura sanitaria e alla commissione di reati per violazione delle vigenti disposizioni in materia di Covid-19

....., ____/____/____

.....

(Firma)