



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 Oristano e disponibile sul sito [www.ciporistano.it](http://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)