

**Dichiarazione sostitutiva
redatta ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R
445/2000**

Il sottoscritto, C.F.
nato a il
e residente in alla Via/Piazza
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del
codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli
artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA:

- di essere consapevole della persistente positività alla ricerca di SARS-CoV.2 su tampone naso-faringeo (metodica PCR – RT)
- di non avvertire sintomi (esclusi anosmia/ageusia) riferibili ad infezione respiratoria da almeno una settimana
- che si impegna a osservare le misure di protezione respiratoria e distanziamento sociale previste dalle vigenti disposizioni emergenziali
- che si impegna a comunicare al proprio Medico di Medicina Generale la propria condizione di persistente positività al 21° giorno
- che si impegna a comunicare la propria condizione di prolungata positività al medico competente della struttura/azienda presso la quale presta la propria attività lavorativa/professionale prima della ripresa del lavoro

Si allega copia di documento di riconoscimento in corso di validità

..... Li

In fede

.....