

Allegato 4: "Autocertificazione per l'ingresso degli ospiti in struttura"
(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto (Nome e Cognome)
Nato/a il a
Residente in via a
ospite della comunità terapeutico-riabilitativa ".....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 dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

- o Che attualmente non presento febbre, tosse, raffreddore o febbre (>37,5° c);
- o Che nei 14 giorni precedenti alla data odierna non ho presentato febbre, tosse, raffreddore o febbre (>37,5° c);
- o Non sono stato oggetto di provvedimenti di isolamento;
- o Sono stato oggetto di provvedimenti di isolamento ed allego la certificazione di avvenuta guarigione virologica;
- o Ho rispettato tutte le indicazioni presenti nel **"PATTO DI CORRESPONSABILITA' A FRONTE DELLE MISURE DI CONTRASTO E PREVENZIONE CONTRO LA DIFFUSIONE DEL VIRUS COVID-19"** da me sottoscritto in data
- o Che, una volta raggiunto il proprio domicilio, vi rimarrò per tutto il tempo senza incontrare persone estranee al suo nucleo familiare e/o alle strette persone che rappresentano gli affetti stabili (fidanzato/a, figli o genitori non domiciliati nella stessa abitazione dell'utente etc).

Luogo _____

Data ____/____/____

Firma
