

**Autocertificazione ai sensi dell'articolo 46, D.P.R.
445/2000 PER L'EMERGENZA DELLA PATOLOGIA
"COVID-19" CAUSATA DAL VIRUS SARS COV 2**

Io sottoscritto _____

nato a _____ il _____

e residente a _____

in _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/28.12 .2000 in caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti e uso di atti falsi, si fini dell'ingresso nella sede FormezPA di Cagliari, Via Roma 83

dichiaro

di non essere di essere

a) sottoposto a provvedimento/misure ASL di quarantena obbligatoria o isolamento fiduciario

di non essere di essere

b) a conoscenza di aver avuto contatti stretti nei 14 giorni precedenti la data odierna con soggetti risultati positivi ad accertamenti del Coronavirus

di non essere di essere

c) transitato negli ultimi 14 giorni nei Paesi esclusi dalla riapertura dei confini con la UE e/o per i quali l'ingresso in ITALIA è interdetto dal Ministero della Salute

Si acclude

copia del documento di identità

motivo richiesta accesso _____

data _____

firma _____