

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a  
il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (.....),  
residente in \_\_\_\_\_ (.....), via  
\_\_\_\_\_ e domiciliato/a in \_\_\_\_\_ (.....),  
via \_\_\_\_\_, identificato/a a mezzo \_\_\_\_\_ nr.  
\_\_\_\_\_, rilasciato da  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di  
dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (**art. 495 c.p.**)

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

di non essere sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;

\_\_\_\_\_ **li** \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante