

Il sottoscritto _____ nato il _____ a
_____ residente in _____ via _____

identificato a mezzo _____ nr. _____ utenza telefonica _____

_____, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di
dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (**art 495 c.p.**)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di essere a **conoscenza delle misure di contenimento del contagio** di cui al combinato disposto dell'**art. 1 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020 e dell'art. 1, comma 1, del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 9 marzo 2020;**
- di essere a conoscenza delle Ordinanze regionali n. 514 e 517 del 2020
- **di aver controllato la temperatura corporea e la stessa è inferiore a 37,5°C;**

Data, ora e luogo del controllo

Firma del dichiarante