**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DPR N.445/2000**

**RILASCIATA IN OCCASIONE DELL’EVENTO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IN PROGRAMMA IL GIORNO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRESSO IL DIPARTIMENTO DI FISICA E ASTRONOMIA DELL’UNIVERSITÀ DI CATANIA**

Il sottoscritto Cognome ……………………..…………… Nome …..…………………………..…………

Luogo di nascita ……………………………..………... Data di nascita ………………..………….

Residente a ………………………………………… Documento di identità ………… n……………………….

Rilasciato da …………………………………………….………… in data ………………………

Email ………………………………………………………………………………………

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, dichiara quanto segue:

- di non essere affetto/a da Covid-19 e di non essere positivo/a al Covid-19;

- di non essere sottoposto/a alla misura della quarantena;

- di non essere affetto attualmente da patologia febbrile con temperatura superiore a 37,5°C;

- di non accusare al momento tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola,

cefalea, forte astenia (stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto, diarrea;

- di non avere avuto contatti negli ultimi 14 giorni con persone risultate affette da Covid-19,

per quanto di mia conoscenza;

- di non essere rientrato/a in Italia negli ultimi 14 giorni da uno Stato estero dichiarato a

rischio o di provenire da una zona del nostro Paese dichiarata ad alto rischio contagio.

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l’emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Luogo e data ……………………………………… Firma leggibile dell’interessato ……………………………….…

***Allegare alla presente copia di un documento di identità in corso di validità.***