

**ALLEGATO C SOGGETTI POSITIVI SOTTOPOSTI A ISOLAMENTO**

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà raccolta telefonica  
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

**DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI UFFICI**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_.

Il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

*(ovvero in caso di minori o sottoposti a tutela legale o amministrazione)*

in qualità di \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_.

il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Domiciliato in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARO CHE IL Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
(ai sensi della circolare Ministero della Salute del 12.10.2020)**

**nei 3 giorni precedenti l'esecuzione del tampone molecolare di controllo che ha dato esito negativo** (solo per i positivi con tampone molecolare di verifica negativo)

OVVERO

**negli ultimi 7 giorni** (solo per i positivi a lungo termine con almeno un tampone molecolare di verifica)

• **non ha avuto nessuno dei seguenti sintomi riferibili al covid-19:**

- Febbre  $\geq 37.5$ , (o sensazione di febbre),
- Brividi,
- Tosse,
- Dispnea (difficoltà a respirare, respiro corto o affannoso),
- Inappetenza, Mal di testa, Sintomi gastrointestinali (mal di pancia, diarrea, vomito), Anoressia (mancanza di appetito), Astenia (ridotta forza muscolare), stanchezza, dolori muscolari, malessere generale, faringite (mal d gola), rinorrea o intasamento nasale, congiuntivite

• **che la sintomatologia da Covid19 è iniziata in data \_\_\_\_\_**

• **ha osservato il periodo di isolamento dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_**

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Legislativo 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo, data) \_\_\_\_\_

Il dichiarante

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione può essere:

- sottoscritta in presenza del dipendente addetto;
- sottoscritta e inviata (all'ufficio competente) per posta, via fax, mail o tramite incaricato allegando la fotocopia non autenticata di un documento di identità.