

**AUTODICHIARAZIONE**

(ai sensi dell'articolo 76 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a,

Cognome ..... Nome ..... nato/a a  
..... (.....), il ..... Documento di riconoscimento  
....., recapito telefonico .....

nell'accesso presso la Scuola di Alta Formazione "Salvatore Peluso" srl, sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:

- di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena (anche volontaria) ovvero di non essere, al momento, positivo al COVID 19;
- di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
- di essere a conoscenza delle misure del contenimento del contagio vigenti alla data odierna e di aver rispettato le disposizioni emanate dalle Autorità competenti quali quarantena, distanziamento sociale, utilizzo mascherine ed altro.

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

Luogo e data .....

Firma leggibile

.....

Si allega copia del Documento di Identità.