



AUTOCERTIFICAZIONE PER L'ACCESSO AL PALAZZO DI GIUSTIZIA DI POTENZA UFFICI GIUDIZIARI DI POTENZA

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____ (____)

Residente in _____ (____), via _____ (____)

SETTORE DI APPARTENENZA – BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE

CORTE DI APPELLO PROCURA GENERALE TRIBUNALE PROCURA DELLA REPUBBLICA

COA E AVVOCATI ALTRI FORNITORI

essendo a conoscenza delle misure di contenimento del contagio previste dalla normativa in materia di COVID-19, dovendo accedere ai locali del _____

CONSAPEVOLE DELL'OBBLIGO DI RENDERE DICHIARAZIONI VERITIERE DICHIARA

CON RIFERIMENTO AI 15 GIORNI PRECEDENTI LA SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE

- ✓ di non essere stato né essere a conoscenza di essere stato in contatto stretto, per qualsiasi motivo, anche di lavoro, con una persona affetta da nuovo Coronavirus COVID-19;
 - ✓ non aver ricevuto comunicazione da parte delle autorità competenti in merito ad un contatto stretto con una persona contagiata da nuovo Coronavirus COVID-19;
 - ✓ non essere attualmente in situazione di isolamento domiciliare;
 - ✓ non avere attualmente, e di non aver avuto negli ultimi 15 giorni, uno dei seguenti sintomi:
 - Temperatura oltre 37.5°
 - Tosse secca
 - Sensazione di fame d'aria, associata ad anosmia (perdita totale dell'olfatto) e/o disgeusia (indebolimento del senso del gusto);
 - ✓ essere stato affetto da nuovo Coronavirus COVID-19, ma di essere stato dichiarato guarito, come da certificazione rilasciata il _____ dalla Struttura _____
- ✓ NOMINATIVO DEL MEDICO DI BASE: _____

POTENZA, _____

FIRMA DEL DICHIARANTE
