

FLORENTIA COMICS 2021

Steampunk & Cosplay

SABATO 9 OTTOBRE 2021 – FIOREZZUOLA D'ARDA

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il __/__/_____
a _____ residente in _____ Provincia di _____
via/piazza _____ Num. Civico ____ Documento d' Identità _____
Num. _____ rilasciato da _____ in data __/__/_____
N. telefono _____
Indirizzo e-mail: _____ consapevole delle conseguenze
penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena
- di non essere risultato positivo al COVID-19
- di non presentare sintomi associabili al Covid 19
- di non essere venuto a contatto, nei precedenti 15 giorni all' evento,
con persone positive o in quarantena o con sintomi associabili al Covid 19
- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna ed
adottate ai sensi degli artt. 1 e 2 del decreto legge 25 marzo 2020, n. 19, concernenti le limitazioni alle
possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale
- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna ed
adottate ai sensi dell'ordinanza n 555 del 29 maggio 2020 del Presidente della Regione Lombardia
- di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del decreto legge 25 marzo 2020, n. 19.

Data e Luogo Firma del Dichiarante (leggibile)

_____/_____/_____