



FLORENTIA COMICS 2020
Steampunk & Cosplay
SABATO 10 OTTOBRE 2020 – FIORENZUOLA 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)

_____/_____/____
