

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

Il sottoscritto _____, nato il ____ .
____ . ____ a _____ (____), residente in
____ (____), via _____

Assegnatario del posto alloggio n. _____

Residenza universitaria: _____

identificato a mezzo documento _____ nr. _____, rilasciato
da _____ in data ____ . ____ . ____ , utenza
telefonica _____ ,

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 a conoscenza di essere portatore di malattie che pregiudichino la convivenza in comunità;
- di non essere stato sottoposto alle misure di quarantena preventiva, ovvero di non essere a conoscenza di essere attualmente positivo al Covid-19;
- di non essere stato a contatto con persone risultate positive al Covid-19.

Data, luogo _____

Firma del dichiarante _____

(Firma leggibile come da documento mostrato per il riconoscimento)