



AERONAUTICA MILITARE

2° STORMO

Il sottoscritto _____
nato a _____ (____) il _____,
residente a _____ (____)
in via _____ n° _____
documento di riconoscimento modello _____ n° _____

consapevole delle sanzioni penali cui si incorre di dichiarazioni mendaci (art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.):

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di non accusare, né aver accusato nei 14 giorni precedenti sintomi correlabili all'infezione da Coronavirus (SARS-CoV-2);
- di non avere una temperatura corporea superiore ai 37,5°C;
- di non aver avuto contatti con un caso sospetto, probabile o confermato di infezione da Coronavirus (SARS-CoV-2) nei 14 giorni precedenti;
- di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in merito alle misure per fronteggiare l'emergenza epidemiologica COVID-19;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena e/o in attesa di esito di tampone oro-naso-faringeo;
- di avere la disponibilità di dispositivi di protezione individuale monouso (mascherina e guanti), e di utilizzarli secondo le prescrizioni stabilite dalle norme vigenti.

Luogo e data, _____

In fede
