**DIOCESI DI LATINA- TERRACINA-SEZZE-PRIVERNO**

PARROCCHIA:(intestazione e riferimenti/contatti parrocchia)

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445 )

# STATO DI SALUTE OPERATORE PER ACCEDERE AL

**“** (titolo progetto) **”**

 **che si terrà presso** (indirizzo)

Il/La sottoscritto/a C.F.

nato/a a il

e residente a in n°

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

* di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da COVID-19;
* di non aver avuto nelle ultime due settimane contatti a rischio con persone che sono state affette da COVID-19 *(familiari, luoghi di lavoro, ecc.);*
* di non aver avuto nelle ultime due settimane sintomi riferibili all’infezione da COVID-19 *(tra i quali: temperatura superiore a 37.5, tosse, stanchezza, difficoltà respiratorie, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto)*;
* di non avere in corso sintomi riferibili all’infezione da COVID-19 *(tra i quali: temperatura superiore a 37.5, tosse, stanchezza, difficoltà respiratorie, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto).*

 Luogo e data

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Ai sensi dell’art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella

presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

N.B.

Ai fini della tutela personale e assicurativa, si potrebbe integrare la presente modulistica,

da parte di ciascuna parrocchia responsabile, delle seguenti informazioni nonché

degli adempimenti necessari, ovvero:

1. regolazione del premio assicurativo per la responsabilità civile con apposita

appendice anti-Covid-19;

1. indicazione degli estremi di polizza assicurativa/per infortuni della parrocchia;
2. indicazione della presenza in loco degli appositi dispositivi di sicurezza, tra cui

la presenza del defibrillatore.