

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a

nato/a a _____ il //

residente in _____ via _____

identificato a mezzo

_____,
consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale
(art. 495 c. p.)

DICHIARA

di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19, di non avere avuto contatti, per quanto a sua conoscenza, con persone risultate positive al COVID-19 o con persone sottoposte alla misura della quarantena ovvero con persone che abbiano avuto contatti con persone risultate positive al COVID-19 o con persone sottoposte alla misura della quarantena.

(Per i magistrati, i dipendenti amministrativi, il personale delle sezioni di polizia giudiziaria, gli ufficiali e agenti di polizia giudiziaria in servizio presso reparti aventi sede nel Circondario di Larino, gli avvocati del Foro di Larino, i professionisti iscritti all'Albo dei CTU del Tribunale, i curatori di fallimenti pendenti dinanzi al Tribunale di Larino, i professionisti delegati iscritti nell'elenco del Tribunale):

Mi impegno a comunicare immediatamente nelle stesse forme eventuali modificazioni sopravvenute.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Legislativo 196/2003: che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, ai fini della prevenzione del contagio da COVID-19; che l'autocertificazione trova fondamento giuridico nell'implementazione

dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020, da ultimo ribadito dall'art. 1 del DPCM 17 maggio 2020; che l'autocertificazione sarà conservata fino al termine dello stato d'emergenza. Autorizzo il trattamento dei dati e la trasmissione all'azienda sanitaria che li utilizzerà ai fini predetti, secondo la vigente normativa.

Letto, confermato e sottoscritto.

Larino, li _____

Il dichiarante

l'operatore addetto al controllo