

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

Il sottoscritto _____ ,
nato il _____ a _____ (_____), residente
in _____ (_____), in qualità di
Dipendente di _____, consapevole delle conseguenze penali
previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. di riprendere volontariamente la propria attività lavorativa presso l'Ufficio di _____ in data odierna;
2. di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19;
3. di impegnarsi a comunicare tempestivamente al datore di lavoro ogni eventuale variazione delle proprie condizioni di salute dichiarate in data odierna;
4. 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, del DPCM del 26/4/2020 e delle misure disposte con i provvedimenti del Presidente della Regione;
5. di essere a conoscenza e di avere preso visione delle misure di contenimento del contagio adottate dal datore di lavoro e contenute nel documento denominato "*Emergenza Covid-19. Procedura operativa*" datato 27/4/2020 e trasmesso in copia a tutti i Dipendenti;

Luogo e data, _____

FIRMA DEL DIPENDENTE
