

ALLEGATO 6

**AUTOCERTIFICAZIONE A CURA DEI CITTADINI
PARTECIPANTI ALLE ATTIVITÀ DEI PATTI DI COLLABORAZIONE
DA REDIGERE PER OGNI SEDUTA**

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ cod. fisc. _____
residente nel Comune di _____ Prov. _____
via/piazza _____ n. _____
documento di identità _____ n. _____
rilasciato da _____ e-mail _____
PEC _____ cellulare _____

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/00 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- Di essere consapevole delle misure di prevenzione previste dalla normativa vigente in materia di prevenzione del contagio da COVID-19;
- Di aver preso visione del contenuto del Protocollo sicurezza dei Centri Civici redatto in applicazione della predetta normativa dal Servizio Partecipazione e l'Ufficio Prevenzione e Protezione;
- Di non essere sottoposto alla misura di quarantena in quanto a contatto stretto di caso confermato COVID-19 o per rientro recente dall'estero;
- Di non essere sottoposto ad isolamento domiciliare fiduciario in quanto risultato positivo alla ricerca del virus COVID-19;
- Di non presentare temperatura corporea $>37^{\circ}\text{C}$ o sintomatologia simil-influenzale (ad es. tosse, alterata percezione dei sapori e degli odori, disturbi intestinali, ecc.);
- Di essere consapevole di dover adottare, durante l'attività _____

_____, tutte le misure necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19.

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica COVID-19.

Luogo e data _____

Firma _____