***Autocertificazione ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. n.445/2000***

Il sottoscritto ………………..…………….. nato a …………………………………………….………. il ……………………. e residente in ………………….…….………………… alla via .…………………………………….………………… n°……. identificato mediante carta d’identità/patente/…………………… n° …………………………..

consapevole delle sanzioni penali a cui è esposto in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell’art. 495 c.p.

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

1. di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al virus COVID 19,
2. Di essere a conoscenza dei protocolli di sicurezza Shanta Pani Italia e delle normative nazionali e regionali e di applicare tali disposizioni durante la propria permanenza al Centro;
3. Di essere stato informato sui rischi incluso il COVID 19 prima dell’ingresso al centro.
4. Di aver preso visione del regolamento/informativa del centro, prima dell’ingresso.

**DICHIARA INOLTRE**

**di non avere sintomi quali febbre (maggiore di 37,5 °C), tosse, raffreddore o mal di gola e di non avere avuto contatti con persone positive, o presunte tali negli ultimi 14 giorni.**

Data ……………………………………. Firma ………………………………………………..