

AUTOCERTIFICAZIONE

(da compilare preventivamente e consegnare alla Portineria del Conservatorio)

La/il sottoscritta/o, cittadina/o.....
nata/o a il .. / .. /
residente a, in via/piazza.....n.....
codice fiscale (o numero di tessera sanitaria)
consapevole delle pene previste per le false attestazioni rese sotto la propria personale responsabilità, in
ottemperanza alle disposizioni generali del Ministero della Salute e a quelle specifiche del Conservatorio "Santa
Cecilia", funzionali alla verifica dello stato di salute prima dell'ingresso nel Conservatorio stesso

D I C H I A R A

- di non avere sintomi riconducibili al contagio da COVID-19
- di non aver avuto contatti stretti negli ultimi 14 giorni con soggetti risultati positivi al test COVID-19, o sottoposti a quarantena.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza del fatto che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e altrui, e che il proprio consenso al loro trattamento è necessario per le finalità di cui alle norme in materia di "Misure urgenti di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19 (Coronavirus)" e di conseguenza

D I C H I A R A

- il proprio esplicito e libero consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Roma, .. / .. /

Firma del dichiarante in forma estesa e leggibile