

**AUTODICHIARAZIONE PER L' ESECUZIONE TEST GRATUITO SARS-COV-2 QUALE REQUISITO PER GLI SPOSTAMENTI NEI TERRITORI DEGLI ATTUALI COMUNI BLINDATI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nata/o il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente/domiciliato a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

reperibile al numero mobile \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali che ne derivano in caso di dichiarazioni mendaci (art. 495 c.p.)

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- per comprovate esigenze lavorative (in linea con le ordinanze presidenziali provinciali n. 8/2021 e 9/2021 in materia di misure emergenza Covid-19)

Posto di lavoro/datore di lavoro \_\_\_\_\_

- per motivi di salute (in linea con le ordinanze presidenziali provinciali n. 8/2021 e 9/2021 in materia di misure emergenza Covid-19)

\_\_\_\_\_

- per situazioni di necessità o urgenza (in linea con le ordinanze presidenziali provinciali n. 8/2021 e 9/2021 in materia di misure emergenza Covid-19)

\_\_\_\_\_

**DI ENTRARE O USCIRE DAGLI ATTUALI COMUNI BLINDATI**

consapevole delle attuali misure per contenere e far fronte all'emergenza epidemiologica indette dal Presidente della Provincia Autonoma di Bolzano mediante l'ordinanza sopramenzionata,

di NON essere in quarantena o in isolamento

di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'articolo 4 del Decreto Legislativo 25 marzo 2020 n. 19, come modificato dalla Legge di conversione n. 35/2020

Luogo e Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_