



**PROCURA DELLA REPUBBLICA
NOVARA**

Autocertificazione

Il sottoscritto (cognome/nome) _____

Nato il _____ a _____

e residente in _____

Via _____

CONSAPEVOLE DELL'OBBLIGO DI RENDERE DICHIARAZIONI VERITIERE

DICHIARA

di:

essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio previste dalla normativa in materia di COVID-19 (CORONAVIRUS);

aver preso atto delle disposizioni del Procuratore della Repubblica di Novara f.f. in relazione ai limiti e alle modalità di accesso alla Procura;

non essere stato, o non essere a conoscenza di essere stato, in contatto stretto con una persona affetta da COVID-19 (CORONAVIRUS);

non aver ricevuto comunicazione da parte delle autorità competenti in merito ad un contatto stretto con una persona contagiata da COVID-19 (CORONAVIRUS);

non avere attualmente, né avere avuto negli ultimi 14 giorni, qualcuno dei seguenti sintomi:

- temperatura corporea oltre i 37,5°;
- tosse;
- sensazione di fame d'aria o altre difficoltà respiratorie;
- anosmia e/o disgeusia (ossia temporanea perdita/riduzione dell'olfatto e/o temporaneo indebolimento del senso del gusto);
- diarrea;
- mal di gola;
- raffreddore.

Novara, _____

FIRMA DEL DICHIARANTE