CALANDA VIAGGI SRL
Sede legale: C.da Calogero, n° 5 – Chiaravalle Centrale (CZ)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/_____ C.F._____

nato a _____ (_____) il____/____/_____, residente a_____

_____ (_____) in _____ n° _____,

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Di non avvertire e di non avere avvertito nei giorni precedenti nessuno dei seguenti sintomi:

- ☐ difficoltà respiratoria;
- ☐ tosse secca;
- ☐ dolori muscolari e articolari;
- ☐ febbre;
- ☐ diarrea;
- ☐ alterazione del gusto;
- ☐ alterazione dell'olfatto;
- ☐ senso di stanchezza;
- ☐ congiuntivite;
- ☐ scolo nasale;
- ☐ raffreddore

dichiara altresì di non avere assunto farmaci antifiammatori o antipirateci prima di salire a bordo;
di non avere soggiornato in zone ad alto rischio;
di non essere sottoposto alla misura della quarantena obbligatoria o dell'isolamento fiduciario;
di non essere a conoscenza di eventuali contatti stretti con casi sospetti o casi confermati.

Lì, _____, il _____ _____
Firma del dichiarante

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dchiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite