

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DPR N.445/2000

| RILASCIATA IN OCCASION | E DELLA PARTECIPAZIONE AL CONGRESSO: |
|--|--|
| | Il sottoscritto: |
| | |
| NOME | COGNOME |
| LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA |
| CITTA DI RESIDENZA | INDIRIZZO RESIDENZA |
| Identificato tram | ite il seguente documento d'identità: |
| ☐ CARTA D'IDENTITA' ☐ PATENTE ☐ PASSAPORTO | DOCUMENTO NUMERO |
| sotto la propria personale responsabilità, con | al congresso organizzato da Vector Congressi, nsapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione ce, dichiara quanto segue: |
| di non presentare sintomatologia respirator | ia o similinfluenzale o febbre superiore a 37,5° C in data odierna |
| di non essere stato in quarantena c | isolamento domiciliare fiduciario negli ultimi 14 giorni; |
| di non essere stato a contatto con persone | e positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni. |
| La presente dichiarazione viene rilasciata quale m | nisura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV2 |
| | |
| LUOGO E DATA | |

FIRMA