

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 del DPR 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

TEMPERATURA SUPERIORE A 37,5°C E BRIVIDI	SÌ	NO
TOSSE DI RECENTE COMPARSA	SÌ	NO
DIFFICOLTÀ RESPIRATORIA	SÌ	NO
PERDITA IMPROVVISA DELL'OLFATTO (ANOSMIA) O DIMINUZIONE DELL'OLFATTO (IPOSIMIA), PERDITA DEL GUSTO (AGEUSIA) O ALTERAZIONE DEL GUSTO (DISGEUSIA)	SÌ	NO
MAL DI GOLA	SÌ	NO
È IN QUARANTENA O IN ISOLAMENTO DOMICILIARE FIDUCIARIO?	SÌ	NO

Capranica Prenestina, _____

FIRMA