

Commissione Tributaria Regionale della Sicilia*Via Mariano Stabile 160, Palermo*

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____ a
_____ (____), residente in _____ (____),
via _____ consapevole delle conseguenze penali previste
in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di non avere avuto contatti con soggetti che, nei 14 giorni precedenti alla visita, siano risultati positivi al COVID-19 ovvero provengano da zone a rischio, secondo le indicazioni dell'OMS e di non provenire egli stesso da tali zone;
- di non avere febbre (superiore a 37,5° C.) come da misurazione eseguita in data odierna o altri sintomi influenzali;
- di aver preso visione delle istruzioni preventivamente fornite via e-mail e comunque affisse all'ingresso, riguardo ai corretti comportamenti da tenere nel corso di tutta la visita ai fini della prevenzione del rischio COVID-19, di accettarne il contenuto e di impegnarsi al rispetto delle stesse.

Palermo li, _____

Firma del dichiarante
