

TIEMME S.P.A -SERVIZIO DI NOLEGGIO CON CONDUCENTE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 47)

IN MATERIA DI MISURE DI CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL CONTAGIO DA COVID -19

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a _____
il _____ residente in via/piazza _____ Comune
di _____ tel/cell _____,

a conoscenza del disposto dell'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, ferma restando, a norma del disposto dell'art. 75, dello stesso d.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- DI NON ESSERE AFFETTO DA COVID-19 O DI NON ESSERE STATO SOTTOPOSTO A PERIODO OBBLIGATORIO DI QUARANTENA DI ALMENO 14 GIORNI
- DI NON ACCUSARE SINTOMI RICONDUCIBILI AL COVID-19 QUALI, A TITOLO ESEMPLIFICATIVO, TEMPERATURA CORPOREA SUPERIORE AI 37,5°C, TOSSE, RAFFREDDORE, E DI NON AVER AVUTO CONTATTI CON PERSONA AFFETTA DA COVID-19 NEGLI ULTIMI 14 GIORNI
- DI IMPEGNARSI A RINUNCIARE AL VIAGGIO E AD INFORMARE L'AUTORITA' SANITARIA COMPETENTE NELL'IPOTESI DI INSORGENZA ANCHE DI UNO SOLO DEI PREDETTI SINTOMI PRIMA DEL VIAGGIO
- DI IMPEGNARSI AD INFORMARE L'AUTORITA' SANITARIA COMPETENTE IN CASO DI COMPARSA DEI PREDETTI SINTOMI ENTRO 8 GIORNI DALL'ARRIVO A DESTINAZIONE DEL SERVIZIO UTILIZZATO
- DI IMPEGNARSI AD EVITARE ASSEMBRAMENTI IN FASE DI SALITA O DI DISCESA DAL MEZZO LIMITANDO IL PIU' POSSIBILE I MOVIMENTI ALL'INTERNO DEL MEZZO STESSO
- (da compilare solo in caso di utilizzo di sedili attigui) INOLTRE DI CONVIVERE NELLA STESSA UNITA' ABITATIVA, NONCHE' DI ESSERE CONGIUNTO O PERSONA CHE INTRATTIENE RAPPORTI STABILI CON IL/LA SIG./SIG.RA _____ NATA/O A _____ IL _____ E RESIDENTE IN VIA/PIAZZA _____ COMUNE DI _____ PROV _____

Data _____

Firma del DICHIARANTE _____

Ai sensi dell'art. 38, d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax o a mezzo mail .

FIRMATA DAL DICHIARANTE II MIA PRESENZA li L'ADDETTO 	SI ALLEGA FOTOCOPIA: CARTA D'IDENTITÀ, PASSAPORTO, PATENTE
---	--