AUTOCERTIFICAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO VERDE COVID-19

C.D. GREEN PASS

ART. 47 D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) alla Via/P.zza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, cod.fisc \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, titolare del documento di identità tipo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ e con validità sino al \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ che si allega in copia.

Consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci sarà punito/a per il reato previsto dall’art. 495 codice penale; consapevole, altresì, che come sancito dall’art. 9 comma 10 bis del DL 52/2021, convertito con modifiche dalla L. 87/21, D.L. 105/2021, D.L. 111/2021 e D.L. 127/2021, DL. 172/21, DL 221/2021, DL. 229/21, dal DL 1/22 e, infine, dal DL 24/22, secondo cui “ *Le certificazioni verdi COVID-19 possono essere utilizzate esclusivamente ai fini di cui agli articoli 2, comma 1, 2-bis, comma 1, 2-quater, 5, 9-bis, 9-quinquies, 9-sexies e 9-septies del presente decreto*”, nonché all’articolo 1-bis del decreto-legge 1° aprile 2021, n. 44, convertito, con modificazioni, dalla legge 28 maggio 2021, n. 76, come novellato dal DL 172/21 e dal DL 1/22.

DICHIARA

* Di essere a conoscenza delle misure normative di contenimento del contagio da COVID-19 vigenti alla data odierna, concernenti le limitazioni imposte con l’obbligo di certificazione verde di cui all’art. 9 comma 2 D.L. 52/2021 e ss.mm.;
* Di non essere sottoposto a quarantena obbligatoria;
* Di non avere e non avere avuto nelle ultime 48 ore contatti con persone affette da Covid-19 o sottoposte a quarantena obbligatoria o isolamento fiduciario;
* Di non avere e non avere avuto nelle ultime 48 ore temperatura corporea superiore a 37,5°, sintomi influenzali e altra sintomatologia riconducibile all’infezione Covid-19;
* Di aver effettuato nelle ultime 48 con esito NEGATIVO, e precisamente in data \_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ idoneo alla diagnosi dall’infezione COVID-19 mediante strumento (test) identificato con n. \_\_\_\_\_\_\_ (Allegato/scontrino),
* di autocertificare tale fatto e stato, in sostituzione della certificazione verde di cui all’art. 9 e ss D.L. 52/2021 e ss.mm.
* si allega copia del documento di identità del sottoscritto dichiarante

NOTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data In Fede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_