

**AUTODICHIARAZIONE**

Il/la sottoscritto/a Cognome ……………………………………….., Nome ……………………. ……… Luogo di nascita …………………………………….. Data di nascita ………………….. Documento di riconoscimento tipo: ………………………………... rilasciato da: ………………………………………... in data: ……………………………. per l’accesso presso i locali dell’Ordine degli Architetti PPC della provincia di Teramo, sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

-di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;

-di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;

-di non essere stato a contatto con persone positive per quanto di propria conoscenza negli ultimi 14 giorni.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con emergenza pandemica del SARS-Covid 19.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma leggibile

I dati sopra riportati saranno trattati dall’Ordine nel rispetto delle procedure previste dalle norme vigenti sulla tutela dei dati personali.