

Dichiarazione

Il sottoscritto _____

Nato a _____ PR _____ il _____

e residente in _____ PR _____

Via _____

Attesta

- di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19.
- di non aver avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime settimane.
- di non aver avuto contatti a rischio con persone che affette da Coronavirus (familiari, luogo di lavoro, eccetera).

Verona, _____
