**AUTODICHIARAZIONE STATO DI SALUTE**

**Prodotta ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_)

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento d’identità n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il giorno \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 nonché 76 del D.P.R. n° 445/2000.

**DICHIARA**

* Di non essere affetto in data odierna da uno dei seguenti sintomi:
	+ Temperatura superiore a 37,5°;
	+ Tosse di recente comparsa;
	+ Difficoltà respiratoria;
	+ Perdita improvvisa d’olfatto (anosmia) o diminuzione dell’olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
	+ Mal di gola.
* Di non essere sottoposto ad alcuna misura di quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da Covid – 19.

 Luogo e data Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara altresì di aver preso visione dell’Informativa sulla privacy allegata ai documenti di gara (Allegato 3) e di essere a conoscenza del fatto che ASPM Servizi Ambientali S.r.l. è Titolare del trattamento dei dati.

I dati saranno raccolti, conservati e trattati, anche mediante l’ausilio di sistemi informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente viene resa, nel rispetto ed ai sensi della normativa in materia di tutela della privacy (GDPR 679/2016).

 Luogo e data Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_