

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI
ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445

Il/La sottoscritto/a _____ nato il _____ a _____, identificato a mezzo _____ nr. _____ recapito telefonico: _____, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e art 495 c.p.); giunto sul territorio comunale in data..... preso atto dell'obbligo di adempimento della misura della permanenza domiciliare con isolamento fiduciario

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

(barrare SOLO la casella di interesse):

- Vivo da solo ed eseguirò la misura dell'isolamento domiciliare presso il seguente indirizzo: _____ e il sig./la sig.ra _____ provvederà nel mio interesse al reperimento dei beni di prima necessità osservando ogni precauzione igienico/sanitaria al fine di evitare contatti al momento della consegna;
- Vivo unitamente al mio nucleo familiare ed eseguirò la misura dell'isolamento domiciliare presso il seguente indirizzo: _____ . Presso tale abitazione **DISPONGO** di stanza isolata con bagno annesso ad esclusivo utilizzo.
- Vivo unitamente al mio nucleo familiare ed eseguirò la misura dell'isolamento domiciliare presso il seguente indirizzo: _____. L'abitazione **NON DISPONE** di stanza con annesso bagno ad uso esclusivo e, pertanto, indico i nominativi dei miei familiari conviventi cui si applica la misura di isolamento domiciliare come da ordinanza del Presidente della Regione n. 5 del 13 marzo 2020:
1. _____;
 2. _____;
 3. _____;
 4. _____;

Sono giunto presso il comune di Capo d'Orlando in data successiva al 06 marzo 2020 e precisamente in data..... e mi sono recato immediatamente presso una seconda abitazione nella mia disponibilità, senza intrattenere contatti con miei familiari; in tale seconda abitazione eseguo la misura dell'isolamento domiciliare presso il seguente indirizzo: _____

Il sig./la sig.ra _____ provvederà nel mio interesse al reperimento dei beni di prima necessità osservando ogni precauzione igienico/sanitaria al fine di evitare stretti contatti al momento della consegna.

- SI ALLEGA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

Capo d'Orlando, lì.....

Firma
