



MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente in  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_  
consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale  
(art. 495 c.p.),

**DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ,**

di non avere sintomi simil-influenzali come febbre, tosse, difficoltà respiratorie, raffreddore, mal di gola, perdita dell'olfatto e del gusto, diarrea, dolori articolari e muscolari diffusi o altri sintomi riconducibili a COVID-19;

di non essere sottoposto a misure di isolamento domiciliare fiduciario ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19;

di aver osservato, se risultato positivo sintomatico o asintomatico al COVID-19, un periodo di isolamento secondo quanto riportato all'art.4 del DL n.24 del 24 marzo 2022 e s.m.i.

**DICHIARA, INOLTRE,**

di aver preso visione dell'informativa sulle modalità di misurazione della temperatura corporea che verrà attuata dal MEF prima dell'accesso alla sede.

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

