

Il sottoscritto/a

nato/a a, il e residente a

.....

DICHIARA

☐ di non aver soggiornato o essere comunque transitato/a, a decorrere dai quattordici giorni antecedenti al 1° marzo 2020, in zone a rischio epidemiologico, come identificate dall'Organizzazione mondiale della sanità **(1)**, né in alcuno dei comuni di cui all'allegato 1 del decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 1° marzo 2020 emanato in attuazione del decreto legge 23 febbraio 2020, n. 6 **(2)**, e di non avere avuto contatti con persone provenienti dalle medesime aree.

☐ di aver soggiornato o essere comunque transitato/a, a decorrere dai quattordici giorni antecedenti al 1° marzo 2020, in zone a rischio epidemiologico, come identificate dall'Organizzazione mondiale della sanità **(1)**, né in alcuno dei comuni di cui all'allegato 1 del decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 1° marzo 2020 emanato in attuazione del decreto legge 23 febbraio 2020, n. 6 **(2)**, e di non avere avuto contatti con persone provenienti dalle medesime aree, e di aver informato di ciò il Dipartimento di prevenzione della seguente competente azienda sanitaria:
....., nonché il proprio medico di medicina generale ovvero il pediatra di libera scelta, e di non essere destinatario/a di indicazioni restrittive della propria libertà di circolazione o di misure di profilassi di altro tipo.

(1) Le zone a rischio epidemiologico sono consultabili nei reports dell'OMS riportati al seguente link: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports/>

(2) I comuni interessati dalle misure urgenti di contenimento del contagio, di cui all'allegato 1 al DPCM 1° marzo 2020, sono *i* *seguenti:*

1) nella Regione Lombardia:

a) Bertonico;

b) Casalpusterlengo;

c) Castelgerundo;

d) Castiglione D'Adda;

e) Codogno;

f) Fombio;

g) Maleo;

h) San Fiorano;

i) Somaglia;

l) Terranova dei Passerini.

2) nella Regione Veneto:

a) Vo'.

.....
(luogo e data)

.....
(firma)