

Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione

Autocertificazione Green Pass

(art.2 legge 4 gennaio 1968, n.15 come modificato dall'art.3, comma 10,
Legge 15.05.1997, n.127 dal D.P.R. 20.10.1998, N.403 E SUCC.MODIFICHE E INTEGRAZIONI)

_____ (_____) il ____ / ____ / ____
residente a _____ (_____)
in _____ n° _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art.46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA DI

AVER EFFETTUATO LA PRIMA DOSE DI VACCINAZIONE DA ALMENO 15 GG

AVER EFFETTUATO LA SECONDA DOSE DI VACCINAZIONE

ESSERE GUARITO DAL COVID NON OLTRE 6 MESI

AVER EFFETTUATO UN TAMPONE RISULTATO NEGATIVO ENTRO 48 ORE

AVERE IL GREEN PASS IN CORSO DI VALIDITA'

AVERE IL CERTIFICATO DI ESENZIONE

Si allegano alla presente la certificazione indicata e fotocopia di un documento di identità in corso di validità

_____, li _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)*

*La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.