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/la Sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_) 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.