

# AUTODICHIARAZIONE RIENTRO IN SERVIZIO A SEGUITO DI ISOLAMENTO PER POSITIVITA' AL SARS-CoV-2.

Allegato 2 - Modulo da consegnare alla propria funzione di Gestione del Personale

Spett.le \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), residente a \_\_\_\_\_  
(Prov. \_\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_,  
dipendente di \_\_\_\_\_, numero di matricola \_\_\_\_\_, applicato presso  
l'ufficio di \_\_\_\_\_, con mansione di \_\_\_\_\_,  
alla luce delle misure di contenimento del COVID-19 vigenti in Italia, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli  
artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni false, non  
veritiere o mendaci

## DICHIARA

- di essere stato sottoposto alla misura dell'**isolamento** in quanto risultato positivo alla ricerca dell'infezione da SARS-CoV-2 in esito all'effettuazione di un tampone;
- di aver rispettato diligentemente le specifiche indicazioni impartite dal proprio medico di medicina generale/dalle Autorità Sanitarie Competenti;
- di aver effettuato un tampone, che ha dato esito negativo, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, in seguito al quale si è concluso il medesimo periodo di isolamento.

In relazione a quanto sopra, il/la sottoscritto/a produce, unitamente alla presente autodichiarazione, copia dell'esito negativo del tampone effettuato a fine isolamento.

Il/la sottoscritto/a si obbliga, altresì, a continuare ad attenersi scrupolosamente alle disposizioni anti-contagio e si impegna a comunicare tempestivamente all'Azienda qualsiasi eventuale variazione rispetto alle situazioni sopra dichiarate.

Luogo: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del/della dichiarante \_\_\_\_\_

**RisorseUmaneOrganizzazione**

RientroInServizioPostIsolamento

**NoidiPoste**

