



Ministero dell'Economia e delle Finanze
Dipartimento delle Finanze
Commissione Tributaria Regionale della Puglia
BARI

**ACCESSO NELLA SEDE DELLA COMMISSIONE TRIBUTARIA REGIONALE PER LA PUGLIA E
 BASILICATA**

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

Riferimenti

- Decreto legge n. 6 del 23/02/2020, art. 1, lett. h) e i);
- Protocollo condiviso di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del Covid-19 negli ambienti di lavoro - firmato il 14 marzo 2020 in attuazione della misura (art. 1, comma 1, numero 9) del DPCM 11 marzo 2020 e integrazione del 24 aprile 2020;
- D.L. 16 maggio 2020, n. 33-ulteriori misure urgenti per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da Covid-19 ;
- D.P.C.M. 17 maggio 2020 – Disposizioni attuative del decreto legge 25 marzo 2020, n. 19 e del decreto legge 2020, n. 33, in particolare gli allegati 12 e 13;
- Ordinanza del Presidente della Giunta – Regione Puglia, n. 237 del 17 maggio 2020, con oggetto: D.P.C.M. 17 maggio 2020 – riapertura delle attività economiche e produttive;
- Reg. UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR).

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 aver avuto negli ultimi 14 giorni "contatti stretti" (ai sensi dell'Allegato 2 alla Circolare del Ministero della Salute n.6360 del 27/02/2020) con casi sospetti o confermati COVID-19 positivi;
- di non essere sottoposto a misure di isolamento domiciliare fiduciario ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19.

Data, _____

Firma del dichiarante