

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente a _____ (____)

in via _____, n. _____

documento di identità n. _____

rilasciato da _____ il _____

in qualità di utente che intende accedere presso i locali della Città Metropolitana di Catania, siti in Tremestieri Etneo (CT), Via Nuovaluce, n. 67/A, per sostenere la prova d'esame del _____ per l'accertamento della capacità professionale di autotrasportatore di merci su strada per conto di terzi, **sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione mendace ex art. 76 del DPR sopra citato, dichiara quanto segue in riferimento alle misure di prevenzione correlate al Covid-19/Sars-Cov-2:**

- **di non essere attualmente sottoposto alla misura dell'isolamento e, per quanto di propria conoscenza, di non essere positivo al Covid-19/Sars-Cov-2;**
- **di essere consapevole che coloro che hanno avuto contatti stretti con soggetti confermati positivi al Sars-Cov-2 sono tenuti all'osservanza del regime dell'autosorveglianza, consistente nell'obbligo di indossare dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2, al chiuso o in presenza di assembramenti, come nella fattispecie della prova d'esame, fino al decimo giorno successivo alla data dell'ultimo contatto stretto.**

Luogo e data _____

Il/La dichiarante

Informativa ex artt. 13-14 Regolamento europeo 679/2016 in materia di Protezione dei dati

Dichiaro di essere informata/o, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13-14 Regolamento Ue 679/2016 in materia di protezione dei dati, che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 15 del regolamento Ue 679/2016.

Luogo e data _____

Il/La dichiarante

Allega copia del documento di riconoscimento.