



Tribunale per i Minorenni di Taranto

Procura della Repubblica presso il Tribunale per i Minorenni

Gentile Utente,

La invitiamo a compilare il presente questionario, finalizzato a raccogliere le informazioni necessarie per l'accesso a questo Tribunale, allo scopo di garantire la massima tutela per Lei, gli altri utenti e il personale giudiziario, ai fini della prevenzione dal contagio da COVID -19

La ringraziamo sin da ora per la collaborazione.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ (_____), residente in _____ (_____),

via _____ numero di cell. _____

consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art.495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- 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 al covid -19;
- di non aver avuto negli ultimi 14 giorni "contatti stretti " con casi sospetti o confermati covid-19 positivi;
- di non essere sottoposti a misure di isolamento domiciliare fiduciario ovvero di non essere risultato positivo al covid- 19.

Data _____

Firma _____