

**DICHIARAZIONE\* SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI  
NOTORIETA'**

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

**Per personale docente e ATA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)

in servizio presso Liceo "Marconi Delpino" di Chiavari (GE)

In qualità di \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.p.r. 28/12/2000 n. 445,  
in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

**D I C H I A R A**

- di non aver contratto una malattia infettiva soggetta a notifica obbligatoria
- non aver soggiornato in zone endemiche
- non aver avuto contatti con casi sospetti o confermati di COVID-19

\_\_\_\_\_  
(luogo)

\_\_\_\_\_  
(data)

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

\*Ai sensi dell'art. 38 del Dpr 28.12.2000 num. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

E' ammessa la presentazione anche via fax, per via telefonica o a mezzo posta, purché corredata da documento di identità