Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione

Autocertificazione GreenPass

(art.2 legge 4 gennaio1968, n.15 come modificato dall'art.3, comma 10,
Legge 15.05.1997, n. 127 dal D.P.R. 20.10.1998, n.403 e succ. modifiche e integrazioni)

Il/la Sottoscritto/a _____

nato/aa_____(_____) il___/___/___,

residente a_____(_____) in_____n°_____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,ai sensi e per gli effetti dell'art.46 D.P.R. n.445/2000

DICHIARA

- ☐ AVERE EFFETTUATO LA PRIMA DOSE DI VACCINAZIONE DA ALMENO 15GG.
- ☐ AVERE EFFETTUATOLASECONDA DOSE DI VACCINAZIONE
- ☐ ESSERE GUARITO DAL COVID DA NON OLTRE 6 MESI
- ☐ AVERE EFFETTUATO UN TAMPONE RISULTATO NEGATIVO ENTRO le 48 ORE
- ☐ CHE IL PROPRIO GREEN PASS E' VALIDO

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455

_____, li_____ _____

_____
Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)*

*La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.