



**Città di Seregno**  
Provincia di Monza e della Brianza

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ**

(art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'artt. 47 del D.P.R. n. 445/2000.

**DICHIARA**

di non essere sottoposto alla misura dell'isolamento domiciliare come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19.

data/luogo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma del dichiarante