

AL RESPONSABILE UOPC 59  
DELL'A.S.L. NA 3 SUD  
VIA DIAZ,1  
SANT'AGNELLO ( NA )  
DOTT. FRANCESCO FANARA  
SEDE

Tel. 081 8729461- fax 0815331309  
Pec: [ds59.uopc@pec.aslnapoli3sud.it](mailto:ds59.uopc@pec.aslnapoli3sud.it)

**Oggetto: Richiesta dichiarazione sanitaria per isolamento fiduciario redatta sotto dichiarazione  
sostitutiva di certificazione e atto notorio ai sensi del DPR 445/00**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO  
Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
(Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via /Piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, e domiciliato in \_\_\_\_\_ alla via  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ che si allega in  
copia.=====

Con la presente,

**CHIEDE**

alla S.V. dichiarazione relativa all'isolamento fiduciario, per gli usi consentiti dalla Legge, e pertanto consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

**DICHIARA**

**di essere stato in isolamento fiduciario dal ...../...../2020 al ...../...../2020 (per un totale gg 14, quattordici) previa comunicazione alle Autorità incaricate, presso il seguente domicilio:**

( indicare  civile abitazione o  altra struttura \_\_\_\_\_ ) sita nel

**Comune di** \_\_\_\_\_ ( Prov. \_\_\_\_\_ ) in via \_\_\_\_\_

n. civico \_\_\_\_\_ Contatti telefonici del dichiarante \_\_\_\_\_

di essere assistito dal Medico di Medicina Generale dott. \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per la quale dichiarazione viene resa. =====

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**LA PRESENTE DICHIARAZIONE SI COMPONE DI NUMERO DUE PAGINE INCLUSA LA PRESENTE. =====**