REGIONE PIEMONTE

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46, 47, 75 e 76 D.P.R. N. 445/2000

Esecuzione gratuita di test rapidi per studente della scuola primaria

Il/La sottoscritto/a _____, nato /a il ____ .____ . _____

a_____(_____), codice fiscale_____ residente in

_____(_____), via _____

_____e domiciliato/a in _____(_____), via_____

_____, identificato/a a mezzo

_____ nr. _____, rilasciato da_____

_____[1] in data ____ . ____ . _____, utenza telefonica _____,

in qualità di responsabile genitoriale di_____ nato /a il ____ .____ . _____

a_____(_____), codice fiscale_____,

consapevole delle sanzioni, anche penali, previste in merito dalla legge anche per eventuali abusi di utilizzo in carenza dei requisiti prescritti dalla legge (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- **di essere a conoscenza delle misure transitorie introdotte dalla Regione Piemonte con circolare regionale n. 1666 del 17 gennaio 2022;**
- **che l'esecuzione gratuita del test rapido è richiesta per la rilevazione di antigene SARSCoV-2 a _____ in qualità di studente della scuola primaria sottoposto al regime di sorveglianza disposta dall'ASL a seguito di riscontro di una positività in una classe;**
- **che l'esecuzione gratuita del test rapido per il regime di sorveglianza in oggetto non è stata ad oggi usufruita.**

Data, ora e luogo della dichiarazione

Firma del dichiarante

L'Operatore della Farmacia

1 *Allegato: copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante*