

  	 <b>MANLIO ROSSI-DORIA</b>	<b>Istituto Professionale di Stato per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera</b> <b>MANLIO ROSSI-DORIA</b> <b>AVELLINO</b> Via Filippo Visconti CM: AVRH04000X - CF: 92035900643 e-mail: AVRH04000X@istruzione.it - PEC: AVRH04000X@PEC.istruzione.it sito web: alberghierossidoria.edu.it - Tel. 0825 781817 - Fax 0825 1643142	 
---	--	--	--

IPSSCOA "MANLIO ROSSI-DORIA"-AVELLINO  
Prot. 0002262 del 29/04/2020  
07-07 (Uscita)

AL DSGA  
AL PERSONALE ATA

AGLI ATTI\_Comunicazioni\_DS\_Misure\_COVID\_19

AL SITO WEB

OGGETTO: DPCM 26 aprile 2020\_ Ulteriori disposizioni attuative del decreto-legge 23 febbraio 2020, n. 6, recante misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, applicabili sull'intero territorio nazionale. (20A02352) (GU Serie Generale n.108 del 27-04-2020)-RIDETERMINAZIONE LAVORO AGILE maggio 2020

Con riferimento al DPCM 26 aprile in oggetto indicato, si invita tutto il personale ATA a compilare **entro e non oltre le ore 14,00 del 30 aprile 2020**, l'autodichiarazione in allegato e ad inoltrarla in forma riservata alla scrivente all'indirizzo mail: [mt.cipriao@alberghierossidoria.gov.it](mailto:mt.cipriao@alberghierossidoria.gov.it)

La Dirigente Scolastica  
Prof.ssa Maria Teresa Cipriano  
*Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93*



Istituto Professionale di Stato per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera

**MANLIO ROSSI-DORIA**

**AVELLINO**

Via Filippo Visconti

CM: AVRH04000X - CF: 92035900643

e-mail: AVRH04000X@istruzione.it - PEC: AVRH04000X@PEC.istruzione.it

sito web: alberghierorossidoria.edu.it - Tel. 0825 781817 - Fax 0825 1643142



## **AUTODICHIARAZIONE** ( art. 46 e 47 DPR n. 455/2000)

Il/la sottoscritto/a

nato/a il

a ( )

residente in \_\_\_\_ (\_\_\_\_) e/o domiciliato in (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

consapevole delle condanne penali previste in caso di dichiarazione mendaci a pubblico ufficiale, (art. 495 c.p.),

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità di:

- essere/non essere (1) sottoposto alle misure minime di quarantena  
ovvero
- di essere/ non essere risultato positivo al COVID-19;
- avere/non avere (1) all'interno del proprio nucleo familiare persona/e sottoposta/e alle misure minime di quarantena ovvero di essere risultato/i positivo/i al COVID-19;
- utilizzare/non utilizzare (1) mezzi di trasporto pubblici per recarsi sul posto di lavoro.

Luogo e data

Firma

La compilazione della presente dichiarazione può essere fatta in formato digitale (*farà fede l'indirizzo di posta elettronica del mittente*); vanno cancellate le diciture che non interessano, selezionando quelle oggetto di autodichiarazione