

# COMUNE DI SINOPOLI

Città Metropolitana di Reggio Calabria

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

## CHIEDE

notizie in ordine alla pratica inerente a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

altro \_\_\_\_\_

Contatti (recapiti a cui il richiedente sarà contattato per comunicare l'appuntamento):

indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

## DICHIARA

(consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale -art 495 c.p.)

- di non essere stato a contatto con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al virus COVID-19.

Data \_\_\_\_\_

firma

- ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA'

N.B.:

- l'accesso al comune è consentito solo per atti urgenti e indifferibili;
- l'accesso sarà consentito ad una persona, rispettando la normativa di sicurezza;

La richiesta può essere trasmessa per mail [protocollo@comune.sinopoli.rc.it](mailto:protocollo@comune.sinopoli.rc.it), per PEC a [comune.sinopoli@asmepec.it](mailto:comune.sinopoli@asmepec.it).