



PALAZZO “BRUNO CACCIA”
UFFICI GIUDIZIARI DI TORINO
CORTE DI APPELLO PROCURA GENERALE
TRIBUNALE PROCURA DELLA REPUBBLICA
CONSIGLIO DELL’ORDINE DEGLI AVVOCATI

DICHIARAZIONE DA INVIARE ALLA MAIL DELLA DIRIGENZA DEGLI UFFICI
DA PARTE DI TUTTI I MAGISTRATI (TOGATI E ONORARI) E TUTTO IL
PERSONALE AMMINISTRATIVO – DI POLIZIA GIUDIZIARIA E DI OGNI ALTRA
CATEGORIA CHE PRESTI SERVIZIO NEGLI UFFICI GIUDIZIARI

DICHIARAZIONE DA PARTE DEGLI AVVOCATI, DEI CONSIGLIERI
DELL’ORDINE, DEI DIPENDENTI DEL CONSIGLIO DELL’ORDINE DEGLI
AVVOCATI DA INVIARE ALLA MAIL DELLA CORTE DI APPELLO

**IL MANCATO INVIO COSTITUISCE INOSSERVANZA DI DISPOSIZIONI TASSATIVE E
NON CONSENTIRA’ IN ASSOLUTO L’ACCESSO -**

Il sottoscritto _____,

nato il _____ a _____ (_____),

residente in _____ (_____), via _____ N. ____

(IDENTIFICAZIONE A CURA DEL PERSONALE DI VIGILANZA)

QUALIFICA _____

SETTORE DI APPARTENENZA – BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE

CORTE DI APPELLO PROCURA GENERALE TRIBUNALE PROCURA DELLA REPUBBLICA

COA E AVVOCATI ALTRI FORNITORI

essendo a conoscenza delle misure di contenimento del contagio previste dalla normativa in materia di COVID-19,
dovendo accedere ai locali del _____

CONSAPEVOLE DELL’OBBLIGO DI RENDERE DICHIARAZIONI VERITIERE

DICHIARA

SEZIONE I

di:

➤ non essere stato o non essere a conoscenza di essere stato in contatto stretto con una persona affetta da nuovo Coronavirus COVID-19;

➤ non aver ricevuto comunicazione da parte delle autorità competenti in merito ad un contatto stretto con una persona contagiata da nuovo Coronavirus COVID-19;

➤ Non avere attualmente, e di non aver avuto negli ultimi 15 giorni uno dei seguenti sintomi :

- Temperatura oltre 37.5°
- Tosse secca
- Sensazione di fame d'aria, associate ad anosmia e/o disgeusia (perdita totale dell'olfatto) e/o (indebolimento del senso del gusto).

SEZIONE II

- Che sono trascorsi 14 giorni dall'ultimo giorno in cui è stato sintomatico e che nel periodo indicato non è stato a contatto con persone nelle condizioni di cui alla Sezione I del modulo.

SEZIONE III

Si impegna a dichiarare che, in caso di mutamento delle condizioni suddette, lo comunicherà immediatamente all' Ufficio Giudiziario di appartenenza, inviando nuova dichiarazione alla mail della Dirigenza e non si presenterà in Ufficio e rimarrà in isolamento volontario domiciliare in attesa degli accertamenti dell'Autorità Sanitaria

TORINO, _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

N.B.

1) IL PERSONALE DI VIGILANZA AVRA' A DISPOSIZIONE MODULI IN BIANCO PER CHI NE FOSSE SPROVVISTO O IN CASO DI ERRORE NELLA COMPILAZIONE.

2) IL PERSONALE TRATTERA' I MODULI COMPILATI E A LLA FINE DELL'ORARIO DI APERTURA LI TRASMETTERA' AGLI UFFICI COMPETENTI -