

Il sottoscritto _____ nato a _____

il ____/____/_____, residente a _____

in Via _____ n. _____

DICHIARA

- di avere preso visione dell'informativa (o di avere ricevuto l'informativa a mezzo mail) relativa alle modalità di accesso allo studio legale e di averne compreso il contenuto;

- di non essere risultato positivo al COVI-19 o, nel caso in cui la malattia sia stata contratta, di avere ottenuto il certificato di avvenuta guarigione;

- di non essere in quarantena;

- di non avere febbre, tosse, né di presentare altri sintomi influenzali;

- di non avere avuto contatti con persone positive al virus nei 14 giorni antecedenti;

- di non provenire da zone a rischio contagio.

Ferrara,
