



COMUNE DI GANDOSSO
PROVINCIA DI BERGAMO

I seguenti partecipanti:

	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

DICHIARANO

CHE NON HANNO AVUTO SINTOMI RICONDUCIBILI AL CORONAVIRUS COVID-19 E NON SONO SOGGETTI ALLE MISURE DI ISOLAMENTO FIDUCIARIO.