**MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE ANTIMASCARILLAS**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL ARTICULO 69 DE LA LEY  DE  PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO COMÚN   DE  LAS  ADMINISTRACIONES  PÚBLICAS**

…………. …….., con domicilio en ……………………….. y DNI…………………….., en relación la Orden de ………………….

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD**

Estar excepcionado del empleo de la mascarilla por las razones que se exponen a continuación.

Siendo consciente:

—***En primer lugar*** de que el uso de la mascarilla de al aire libre carece de todo  efecto preventivo de contagios de Covid 19 según la actualización Julio de 2020 de la OMS sobre uso de mascarillas.

—E***n segundo lugar***, de que el uso prolongado de la mascarilla puede poner en peligro mi salud por varios mecanismos, entre ellos posible infección pulmonar por las bacterias dañinas que se acumulan en la tela, ictus derivado de déficit  de oxígeno en la arteria cerebral, intoxicación sistémica de los tejidos por absorción de CO2 de retorno y valvulopatía debida a sobreesfuerzo del músculo cardiaco para distribuir a los tejidos suficiente sangre oxigenada.

Llevar la mascarilla puesta me produce un profundo y más que justificado sentimiento de injusticia y humillación asociado a cuadros de ansiedad, arritmias cardiacas, palpitaciones, sensación de ahogo y vómitos.

Este cuadro de síntomas, circunscritos a los momentos en los que llevó la mascarilla puesta, amenaza con causarme serios trastornos de salud, y por esta razón, a fin de prevenir una enfermedad crónica, me considero excepcionado por causa de fuerza mayor.

Añado que una posible imposición por agentes de la autoridad u otros funcionarios o autoridades, así como cualquier posible denuncia administrativa que llegase a levantarse contra mi persona, no sólo será objeto de alegaciones y recurso, sino que llegado el momento se exigirá la correspondiente indemnización económica al funcionario, autoridad o agente de la misma. Esta responsabilidad se hará efectiva sobre el  patrimonio personal  del funcionario o autoridad tal como establece la ley.

Y para que así conste ante quien corresponda, expido y firmo la presente declaración en …………… a…..(fecha)