

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445)

Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. N. 445/2000.

Al fine di prevenire la diffusione delle infezioni COVID, Le chiediamo di rispondere alle seguenti domande apponendo un **X** in corrispondenza della Sua risposta.

Cognome e nome _____ nato/a il _____

La temperatura rilevata al termo scanner in ingresso è superiore a 37.5°C?	SI	NO
Attualmente è sottoposto a regime di quarantena o isolamento fiduciario?	SI	NO
Negli ultimi 14 giorni ha avuto sintomi COVID correlabili (febbre, tosse, difficoltà respiratoria, perdita di gusto e/o olfatto) non riferiti al proprio medico di famiglia?	SI	NO
Ha avuto nelle ultime settimane contatti a rischio con persone affette da COVID-19?	SI	NO

Nel caso abbia fornito anche solo una risposta affermativa, per la tutela della Sua salute e di quella delle persone che le stanno vicino, Le chiediamo di seguire le istruzioni che Le verranno fornite dal nostro personale.

Il/La sottoscritto/a dichiara ai sensi dell'art. 13 D.lgs n.196 del 30 giugno 2003 di essere informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati unicamente per le finalità per i quali sono stati acquisiti.

LUOGO E DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE