

SCHEDA DI “AUTODICHIARAZIONE “COVID-19”

Il Sottoscritto _____
 nato il _____ a _____
 residente in _____ Via _____
 n° ____ Tel. _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARO:

di impegnarmi ad adottare tutte le misure di prevenzione, anche in conformità alle raccomandazioni e alle istruzioni dell’OMS e dell’autorità sanitaria nazionale, atte a prevenire la diffusione del Coronavirus COVID-19.

I dati forniti servono al solo scopo di tutelare la salute della collettività.

	NON AVERE/ NON ESSERE	AVERE/ ESSERE
Temperatura oltre 37.5°, Tosse secca, catarro, gola infiammata, inspiegabile stanchezza, dolori muscolari o ossei difficoltà respiratorie.		
Tosse di recente comparsa Difficoltà respiratoria, perdita diminuzione improvvisa dell’olfatto e del gusto		
Avuto contatto STRETTO con persona contagiata da COVID-19 Avuto contatto negli ultimi 14 giorni con soggetti risultati positivi al COVID-19		
sottoposto a misura di quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID19		
Referto relativo ad un test antigenico rapido o molecolare, effettuato mediante tampone oro/rino-faringeo presso una struttura pubblica o privata accreditata/autorizzata in data non antecedente a 48 ore dalla data di svolgimento delle prove.		

Di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni rispetto a quanto sopra dichiarato

Cortona_____

FIRMA