

PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE DA SARS-COV-2

(DPCM 17/05/2020)

EVENTO: _____ data _____ luogo _____

Il sottoscritto _____

nato a _____ in data _____

residente _____ tel. _____

consapevole delle responsabilità penali, nel caso di dichiarazioni mendaci di cui all'Art.46 -47 del D.P.R. n. 445/2000

Dichiara:

- ✓ **di non essere attualmente positivo al Covid-19 e di non essere stato in contatto negli ultimi 14 giorni con persone risultate positive al Covid-19, ossia di non essere stato sottoposto alla misura della quarantena o di isolamento domiciliare e di non essere stato in contatto con persone sottoposte ad analoghe misure;**
- ✓ **di non avere febbre superiore a 37,5 °C o altri sintomi:** tosse secca - mal di gola - respiro corto, affaticamento - mal di testa, mialgia o artralgia (dolore ai muscoli e alle articolazioni) - nausea o vomito - diarrea - congestione nasale - congestione congiuntivale - ageusia (perdita del senso del gusto) e anosmia (perdita della capacità di sentire odori)

Prendo atto delle:

NORME COMPORTAMENTALI E PRECAUZIONI OBBLIGATORIE ALL'INTERNO DEGLI AMBIENTI

- indossare correttamente la mascherina sul naso e bocca,
- mantenere una distanza di almeno 1 metro dalle altre persone;
- evitare strette di mano, baci e abbracci e altre forme di contatto;
- effettuare l'igiene delle mani all'ingresso con soluzione idroalcolica;
- tossire e starnutire nella piega del gomito;
- non bere e mangiare;
- in caso di necessità, toccarsi la bocca, il naso e gli occhi, dopo il lavaggio delle mani con soluzione idroalcolica;

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all'interno dell'ambiente; presto pertanto esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19.

Data _____

Firma _____