

Autodichiarazione COVID-19 per soggetti esterni

ai sensi dell'art. 485 del Codice Penale e successive modifiche

Il/La sottoscritto/a Sig./ Sig.ra _____

nato/a a _____ il _____

residente / domiciliato/a in _____ n. telefono _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena (anche volontaria) ovvero di non essere, al momento, positivo al COVID-19;
- di essere in possesso di Certificazione Verde COVID-19 in corso di validità;
- di non presentare sintomi quali congiuntivite, febbre superiore a 37,5° C, tosse o difficoltà respiratorie o comunque altri sintomi presumibilmente riconducibili a infezione da COVID-19;
- di non essere stato negli ultimi 14 giorni a stretto contatto con persona e/o familiare affetto da COVID-19 (come da definizione riportata nella direttiva del Ministero della Salute del 22.02.2020 Coronavirus COVID-19);
- di essere a conoscenza delle misure del contenimento del contagio vigenti alla data odierna e di aver rispettato le disposizioni emanate dalle Autorità competenti quali quarantena, distanziamento sociale, utilizzo mascherine ed altro.

Il/La sottoscritto in qualità di:

- Visitatore

del Sig. / Sig.ra _____ Degente presso l'UO _____

- Accompagnatore (Pronto Soccorso)
- Accompagnatore (attività ambulatoriale)

del Sig. / Sig.ra _____

- Soggetto esterno a vario titolo (specificare: _____)

si impegna ad informare tempestivamente il personale dell'U.O./Servizio, di cui sopra, qualora dovessero insorgere eventuali sintomi riconducibili ad infezione da COVID-19 e/o accertata affezione da COVID-19 e/o contatti stretti con persone contagiate, al fine di poter predisporre eventuali "misure cautelative".

Data e luogo

Firma del dichiarante
