



SCHEDA DI AUTODICHIARAZIONE

In considerazione dell'emergenza sanitaria in atto COVID-19, a titolo precauzionale la preghiamo di compilare la presente scheda di autodichiarazione. Qualora Lei non intenda compilare e sottoscrivere la presente scheda di autodichiarazione non potrà, per ora, esserle consentito l'accesso alla struttura.

NOME: _____

COGNOME: _____

RESIDENZA: _____

TELEFONO E MAIL; _____

DICHIARO*

- di non avere avuto febbre, tosse, disturbi respiratori e di non avere contattato il mio medico curante per la diagnosi e conseguenti provvedimenti nei 14 giorni precedenti l'odierno;
- di non avere familiari e non avere aver avuto contatto stretto (faccia a faccia) o aver vissuto nello stesso ambiente chiuso con un caso confermato o sospetto di Covid-19, negli ultimi 14 giorni precedenti l'odierno;
- di non essere stato contattato dalla propria ATS/ASL in quanto venuto inconsapevolmente a contatto con persone affette da infezione da coronavirus (es. viaggio aereo, operatore sanitario o sociosanitario), negli ultimi 14 giorni precedenti l'odierno

oppure:

- di essere stato sottoposto a somministrazione di vaccino anti-COVID-19 in data _____ ed eventuale richiamo in data _____

MI IMPEGNO

a comunicare tempestivamente alla CASA DI PROCURA DELLA CONGREGAZIONE DELLE SUORE CARMELITANE DEL DIVIN CUORE DI GESU' la variazione delle suddette comunicazioni ai fini della tutela della salute e della prevenzione della diffusione dell'epidemia di COVID-19 degli addetti ed ospiti presenti nella suddetta struttura

Informativa ai firmatari: Il trattamento dei dati che riguardano la Vs. Persona viene svolto nel rispetto di quanto disposto dal Regolamento Europeo 2016/679.

Roma,.....

Firma.....

* barrare anche le prime 4 voci nel caso non sia stato eseguito il vaccino nella sua completezza.