



AUTODICHIARAZIONE per VISITATORI

Il sottoscritto _____,
nato il _____.____.____ a _____ (____),
residente in _____ (____), via _____
e domiciliato in _____ (____), via _____
identificato a mezzo _____ nr. _____
rilasciato da _____ in data _____.____.____
utenza telefonica _____, consapevole delle conseguenze penali previste in caso
di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (**art. 495 c.p.**)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

che negli ultimi 14 gg:

- Non ha avuto un contatto stretto con paziente COVID;
- Non ha avuto un contatto stretto con una o più persone con febbre e/o sintomi respiratori (casa, ufficio, lavoro, ..);
- Non ha frequentato ospedali e/o strutture residenziali per anziani;
- Non ha eseguito un tampone per COVID;
- Non ha ricevuto disposizioni di isolamento domiciliare;
- Non è deceduto un suo familiare di primo grado in modo inaspettato;
- Non è rientrato in Italia da un Paese extraUE o ha avuto contatti stretti con persone che sono rientrate da un Paese extraUE.

A questo riguardo, dichiara di attenersi alle indicazioni fornite dal personale sanitario nel rispetto dei comportamenti da adottare per la prevenzione del rischio infettivo nei confronti del paziente:

nome e cognome

nato il \.....\..... a

Data e ora

Firma del dichiarante