

MODULO RILEVAZIONE/AUTOCERTIFICAZIONE TEMPERATURA VISITATORI
ESTERNI - EMERGENZA SANITARIA COVID-19

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente in _____

Via _____ identificato a mezzo _____

numero di telefono _____ consapevole delle conseguenze

penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art 495 c.p.)

DICHIARO

a) di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°C) o di altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico di famiglia e l'Autorità Sanitaria competente.

b) di utilizzare la mascherina di protezione e di adottare comportamenti corretti di igiene delle mani per contrastare la diffusione del COVID-19 in ottemperanza alle disposizioni aziendali e regionali

E PERTANTO RIFERISCO

- di non essere rientrato in Italia negli ultimi 14 giorni da uno Stato Estero o da una zona ad alto rischio contagio;
- per quanto a propria conoscenza, di non essere stato in stretto contatto con una persona affetta dal nuovo Coronavirus COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
- di non avere sintomi influenzali (quali tosse o difficoltà respiratorie) e di sottopormi al controllo della temperatura corporea.

Precisiamo infine che non sarà consentito l'accesso nel caso in cui venga rilevata una temperatura superiore al predetto limite oppure Lei non attesti quanto richiesto.

Luogo e data _____

Firma _____