**Scheda di “autodichiarazione” Coronavirus COVID-19**

La invitiamo a sottoscrivere la seguente dichiarazione:

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento di Riconoscimento n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rilasciato da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiaro:

di impegnarmi ad adottare tutte le misure di prevenzione, anche in conformità alle raccomandazioni e alle istruzioni dell’OMS e dell’autorità sanitaria nazionale, atte a prevenire la diffusione del Coronavirus COVID-19.

Altresì Dichiaro che:

· non ho recentemente fatto viaggi da e per, o è stato presso, Cina, e comuni a rischio Coronavirus individuati dalle competenti autorità (Codogno, Castiglione d’Adda, Casalpusterlengo, Fombio, Maleo, Somaglia, Bertonico, Terranova dei Passerini, Castelgerundo, San Floriano, Vò Euganeo) o di quelli che al momento si sono aggiunti a questi;

· non ho conviventi che abbiano effettuato viaggi di cui al punto precedente o non ne sono a conoscenza;

· non sono stato o non sono a conoscenza di esserlo stato, in contatto stretto con una persona affetta da nuovo Coronavirus COVID-19;

· non ho ricevuto comunicazione da parte delle autorità competenti in merito ad un mio un contatto stretto con una persona contagiata da nuovo Coronavirus COVID-19.

Non ho avuto qualcuno dei seguenti sintomi negli ultimi 15 giorni?

□ temperatura oltre 37.2°

□ Tosse

□ Peggioramento condizioni

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolare del trattamento è *nome azienda [inserire dichiaratoria privacy azienda]*