



AUTODICHIARAZIONE PER VISITATORI

Ai sensi dell'Ordinanza del Presidente della Giunta Regionale 13 luglio 2020, n. 144

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 giorni:

- non ha avuto un contatto stretto con soggetti risultati positivi a virus SARS-CoV-2;
- non ha avuto un contatto stretto con una o più persone con febbre e/o sintomi respiratori (ad es. a casa, ufficio, lavoro);
- non ha frequentato ospedali e/o strutture residenziali per anziani;
- non ha eseguito un tampone per ricerca RNA SARS-CoV-2;
- 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 comportamentali fornite dal personale sanitario e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni delle proprie condizioni clinico/epidemiologiche

Nome e Cognome del paziente _____

ricoverato presso l'Unità Operativa _____

Bologna, il _____

Firma del dichiarante
