

FINO al 31 agosto 2020

MODULO DA COMPILARE

I cittadini residenti nella regione Campania che facciano rientro dall'estero, con tratte dirette o attraverso scali o soste intermedie nel territorio nazionale, hanno l'obbligo di segnalarsi, entro 24 ore dal rientro, al Dipartimento di Prevenzione della ASL di competenza al fine della somministrazione di test sierologici e/o tamponi e del monitoraggio della relativa situazione epidemiologica.

Il modulo per i residenti dei 57 comuni di competenza della Asl Napoli 3 Sud deve essere trasmesso all'email del Dipartimento di Prevenzione (dippr@aslnapoli3sud.it).

❖ Inoltre, si ha l'obbligo di:

- rimanere raggiungibile per ogni comunicazione;
- in caso di sintomi (febbre, tosse, dispnea etc...) farne comunicazione alla Unità Operativa di Prevenzione Collettiva di competenza e al proprio Medico di Medicina Generale o Pediatra di Libera Scelta.

Nome:		Cognome:	
Data di nascita	Luogo di nascita:	Sesso: M F	
Nazionalità:		Codice fiscale:	
Documento di riconoscimento:			
Telefono:		Cellulare:	
Email:			

RESIDENZA	
Via:	N:
Comune:	Prov.:

Persone Conviventi

DOMICILIO (se diverso dalla residenza) IN REGIONE CAMPANIA	
Via	N:
Comune:	Prov.:

Persone Conviventi

Proveniente da:	Data e ora di arrivo
A: luogo di arrivo in Campania	
Vettore/mezzo di trasporto utilizzato:	

Altre comunicazioni ritenute necessarie:

Dichiara di essere a conoscenza di quanto previsto per i rientri in Italia ed in Regione Campania ai sensi dei DPCM e dell'Ordinanza del Presidente della Regione Campania n. 67 del 11/08/2020.

Essere consapevole che:

Il presente modulo costituisce dichiarazione resa ai sensi dell'art. 47 con le conseguenze anche penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, all'uopo si allega documento di identità.

Di aver letto l'informativa relativa al trattamento dei dati personali che sarà effettuato nel rispetto del GDPR 679/2016 e dell'art. 14 del DL 9 marzo 2020 n.14 e secondo le policy dell'Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud, giusta delibera n° 288 del 22.04.2020.

A tal fine autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi della normativa precitata.

FIRMA