

**AUTOCERTIFICAZIONE SCHEDA DI VALUTAZIONE INFEZIONI VIE RESPIRATORIE SUGGERITIVE RISCHIO SARS-CoV-2 PRELIMINARE ALLA AMMISSIONE IN RESIDENZA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), cittadinanza \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, nonché delle sanzioni previste dall'articolo 2 del decreto-legge 16 maggio 2020, n. 33

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

E' STATO AFFETTO DA COVID?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Ha avuto negli ultimi 14 giorni uno di questi sintomi? Febbre >37,5°, Tosse, Stanchezza, Mal di gola, Mal di testa, Dolori muscolari, Congestione nasale, Nausea, Vomito, Perdita di olfatto e gusto, Congiuntivite, Diarrea	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

**NOTIZIE SU EVENTUALE ESPOSIZIONE AL CONTAGIO NEGLI ULTIMI 14 GIORNI**

CONTATTI CON SOGGETTI RISULTATI POSITIVI AL COVID 19	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
PROVIENE DA ZONE A RISCHIO SECONDO INDICAZIONI OMS: paese di provenienza _____	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

**QUARANTENA**

<input type="checkbox"/>	Non è prevista la quarantena per il mio paese di provenienza
<input type="checkbox"/>	Devo effettuare la quarantena in quanto perché prevista
	Ho già effettuato la quarantena e presento la certificazione di fine quarantena

ALTRE NOTIZIE CHE RITIENE UTILE EVIDENZIARE IN MERITO AD ELEMENTI CONNESSI AL SUO POTENZIALE RISCHIO DI ESPOSIZIONE AL COVID-19 \_\_\_\_\_

lo sottoscritto/a, identificato/a a mezzo di (tipo documento) \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, attesto sotto la mia responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero, consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione, anche in relazione al rischio di contagio all'interno delle strutture ESU.

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_