



Ministero per i beni e le attività culturali e per il turismo

DIREZIONE GENERALE ARCHEOLOGIA, BELLE ARTI E PAESAGGIO
SOPRINTENDENZA ARCHEOLOGIA, BELLE ARTI E PAESAGGIO DELL'UMBRIA

AUTODICHIARAZIONE RISCHIO DI INFEZIONE COVID-19

Il/la sottoscritto/a

nato/a a..... il

residente in in Via/Piazza

Cod.Fisc. C.I. n. scad.

IN QUALITÀ DI VISITATORE PER LE GIORNATE EUROPEE DEL PATRIMONIO 2020

In via precauzionale, per il benessere, la salute e la sicurezza di tutti,

DICHIARA

- ☐ Di non essere venuto a contatto con pazienti affetti da Covid-19 negli ultimi 14 giorni o sospettati ed in attesa di riscontro tramite test;
- ☐ Di non avvertire sintomi riconducibili a quelli da infezione da COVID-19 (febbre, difficoltà respiratorie, ecc.);
- ☐ Di non essere sottoposto alla misura di quarantena per contagio da Covid - 19.

Informativa privacy

Trattamento dati necessario agli adempimenti di cui al D.L. 6/2020 "Misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID -19 DPCM 23/02/2020 ed i successivi DPCM, D. Lgs 81.08 e tutti gli adempimenti normativi nazionali e regionali applicabili relativi all'emergenza COVID-19.

Luogo e data..... firma.....