

OPERATORE

Temperatura rilevata

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (articolo 47 DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto _____ C. Fiscale _____
nato a _____ il _____ residente in _____
via _____ domiciliato in via _____
identificato a mezzo tipo doc. _____ numero _____
rilasciato da _____ in data _____

telefono

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'articolo 76 del DPR 28 12 2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al covid 19
2. di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna ed adottarle ai sensi degli articoli 1 e 2 del decreto legge 25 marzo 2020 numero 19, concernenti le limitazioni alle possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale
3. di non manifestare presenza di febbre oltre 37,5 o altri sintomi influenzali
4. l'impegno a rispettare tutte le disposizioni delle autorità e della direzione della Diagnostica Biomolecolare San Modestino srl nel fare accesso al laboratorio (in particolare mantenere la distanza di sicurezza osservare le regole di igiene delle mani e tenere comportamenti corretti sul piano dell'igiene rispettare le indicazioni degli operatori)
5. l'impegno a informare tempestivamente e responsabilmente qualunque operatore della Diagnostica Biomolecolare San Modestino srl della presenza di qualsiasi sintomo influenzale durante la permanenza negli ambienti del laboratorio avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti.

firma del dichiarante

Avellino Data

Vers. Del 06/11/2020

