

E per il tramite del Comune di Agerola  
ALL' UNITÀ OPERATIVA PREVENZIONE COLLETTIVA 58 ASL NAPOLI 3 SUD

**Oggetto: DICHIARAZIONE AI SENSI DELL' ORDINANZA N.46 DEL 9 MAGGIO 2020 REGIONE CAMPANIA**

**La compilazione della presente scheda è obbligatoria per tutti i soggetti provenienti dalle altre regioni d'Italia o dall'estero, che faranno ingresso in regione Campania o vi abbiano fatto ingresso negli ultimi 14 giorni per rientrare nel territorio regionale, con decorrenza dalla data del 10 maggio 2020 e fino al 17 maggio 2020.**

IL / LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_  
NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_  
NAZIONALITA' \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
TELEFONO \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_  
EMAIL \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

DI PROVENIRE DA \_\_\_\_\_ E DI ESSERE RIENTRATO IN CAMPANIA IL  
GIORNO \_\_\_\_\_ UTILIZZANDO COME MEZZO DI TRASPORTO \_\_\_\_\_  
PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE (*comprovata esigenza lavorativa, situazione di necessità, motivo di salute, rientro presso il proprio domicilio /dimora*) \_\_\_\_\_

E DI AVERE ELETTO IL PROPRIO DOMICILIO PRESSO IL COMUNE DI AGEROLA, PROV. (NA), IN  
VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

MEDICO DI FAMIGLIA \_\_\_\_\_

NUMERO TELEFONICO DEL MEDICO DI FAMIGLIA \_\_\_\_\_

**SI IMPEGNA**

- A MANTENERE PER I 14 GIORNI DALL'ARRIVO LO STATO DI ISOLAMENTO DOMICILIARE FIDUCIARIO CON DIVIETO DI CONTATTI SOCIALI, NONCHÉ DI VIAGGI E SPOSTAMENTI;
- A OSSERVARE IL DIVIETO DI SPOSTAMENTI E VIAGGI;
- A RIMANERE RAGGIUNGIBILE PER LE ATTIVITÀ DI SORVEGLIANZA;
- IN CASO DI COMPARSA DI SINTOMI, DI AVVERTIRE SUBITO IL MEDICO O IL PEDIATRA O L'OPERATORE DI SANITÀ PUBBLICA TEL. 3361302936

data

FIRMA

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

Il trattamento dei dati personali sarà effettuato nel rispetto delle disposizioni previste all'art. 25 del DL 6/03/2020