

Il questionario dev'essere consegnato a mezzo email agli indirizzi:

- tf.covid19@regione.campania.it

- protocollo@sanmarzanosulsarno.gov.it (oppure all'indirizzo pec protocollocomunedisanmarzanosulsarno@pec.ancitel.it)

MODULO DICHIARAZIONE SALUTE PUBBLICA DEL VIAGGIATORE COVID 19

La compilazione della presente scheda è obbligatoria per tutti gli individui che hanno fatto o faranno ingresso in regione Campania, con decorrenza dalla data del 7 marzo 2020 e fino al 3 aprile 2020, provenienti dall'ESTERO ovvero da altre REGIONI.

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Luogo di Nascita _____ Sesso M F

Nazionalità _____ Codice fiscale _____

RESIDENZA

Via _____ N

Comune _____ Prov.

DOMICILIO IN REGIONE CAMPANIA

Via _____ N

Comune _____ **Prov.**

Telefono _____ Cellulare _____ eMail _____

Proveniente da _____ Data e Ora di arrivo in CAMPANIA _____

Vettore utilizzato _____

Motivazione del viaggio in Campania

1.	Comprovata Esigenza Lavorativa	SI	NO
2.	Situazione di Necessità	SI	NO
3.	Motivo di salute	SI	NO
4.	Rientro presso il proprio domicilio/dimora	SI	NO

Per i casi da 1 a 3 specificare motivazione

Il presente modulo costituisce dichiarazione resa ai sensi dell'art. 47 con le conseguenze anche penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000. Il trattamento dei dati personali sarà effettuato nel rispetto delle disposizioni previste all'art. 25 del DL 6/03/2020. **Si allega documento di identità.**

Per segnalazioni o chiarimenti chiamare i numeri:

- 1500 numero verde nazionale
- 800.90.96.99 numero verde regionale
- 081.9684426 U.O.S.D. Prevenzione collettiva, Distretto n. 62 dell'ASL Salerno
- 081.956767 Comando di Polizia locale del Comune di San Marzano sul Sarno

FIRMA