

Autocertificazione isolamento domiciliare e sorveglianza sanitaria

Io sottoscritto _____, nato il ____/____/_____,
a _____ Prov. _____, residente a _____ Prov. _____,
Codice Fiscale _____

documento carta di identità patente passaporto numero _____,
recapito telefonico _____, indirizzo email _____

Dichiaro di essere in partenza sul volo Alitalia _____ da FCO per LIN, di essere a conoscenza della sperimentazione “volo covid free” sulla tratta in oggetto e di acconsentire alla somministrazione del test rapido di ricerca SARS-COV2.

In caso di positività al test rapido di ricerca SARS-COV2, nell’attesa della risposta al test molecolare effettuato successivamente, dichiaro che trascorrerò il periodo di isolamento presso
_____ prov _____, in via\pz _____

Io sottoscritto mi impegno a rispettare le seguenti prescrizioni per raggiungimento del luogo indicato e per l’isolamento.

RACCOMANDAZIONI PER L’ISOLAMENTO:

Il luogo dell’isolamento dovrà essere raggiunto con mezzo proprio, possibilmente senza soste; in caso queste si rendessero necessarie, si dovrà utilizzare mascherina protettiva mantenendo distanza di sicurezza dalle altre persone di almeno 1 mt. Nel corso dell’isolamento, è necessario rimanere da soli in una stanza dedicata, possibilmente con bagno ad uso esclusivo; se quest’ultimo non fosse disponibile, è necessario detergere i sanitari con comuni prodotti dopo ogni uso, ed arieggiare il bagno per almeno 30 min. prima del successivo utilizzo da parte di altri. Non è possibile ricevere visite né uscire dal domicilio. In caso di insorgenza di sintomatologia di qualunque natura, è necessario contattare il Medico Curante ovvero il servizio di Igiene Pubblica della ASL territorialmente competente.

In caso il referto relativo all’esame eseguito non dovesse pervenire entro 72 dalla data di esecuzione del tampone, è possibile richiederlo alla propria ASL.

Roma, ____ / ____ / _____

Firma del dichiarante o del genitore\tutore