



**Associazione Nazionale di Famiglie
di Persone con Disabilità Intellettive e/o Relazionali
Anffas Pavia Onlus**

Iscritta al Registro Reg. Pers. Giuridiche DPGR N. 9833/2003

C.F. 96042200186 P.IVA: 02347070183

Tel. 0382/539438 – Fax 0382/539147



**Modulo di autodichiarazione triage
emergenza covid 19 fase 2**

AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000

Io sottoscritto _____ nato il ____/____/____
a _____ (____), residente in _____ (____), Via
_____, Tel _____, Cell _____
email _____,

in qualità di

socio

altro _____
specificare

al fine di accedere agli spazi esterni della CSS Loghetto per lo svolgimento dell'Assemblea ordinaria dei Soci

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ:

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- che né il sottoscritto né nessun altro membro all'interno del nucleo familiare è sottoposto alla misura della quarantena obbligatoria o precauzionale;
- di non essere o essere stato COVID-19 positivo accertato ovvero di essere stato COVID 19 positivo accertato e dichiarato guarito a seguito di duplice tampone negativo;
- di non aver avuto contatto stretto (faccia a faccia) o aver vissuto nello stesso ambiente con un caso confermato o sospetto di Covid-19 negli ultimi 14 giorni precedenti l'odierno;
- che né il sottoscritto né nessun altro membro all'interno del nucleo familiare ha o ha avuto febbre (oltre i 37,5°), tosse, disturbi respiratori o altri sintomi (quali mal di gola, congestione nasale, congiuntivite, perdita dell'olfatto o del gusto) nei 14 giorni precedenti l'odierno

Con la firma di questo documento il sottoscritto si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del proprio stato di salute intervenute nei giorni successivi alla visita, con particolare riferimento alle ipotesi contenute nei punti sopra elencati della presente autodichiarazione.

Pavia, data _____ Firma leggibile dell'interessato _____

Il presente modulo sarà conservato nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria

Sede Legale

Via Spallanzani, 11 – 27100 PAVIA
Tel. 0382 539438 – Fax. 0382 539147- www.anffaspavia.org
indirizzo email: segreteria@anffaspavia.org

**Socio Anffas Nazionale
Socio Anffas Regione LOMBARDIA**

Devolvi il 5 x 1000 ad ANFFAS PAVIA ONLUS C.F. 96042200186

Servizi in Pavia

CSS LOGHETTO – Via Mussini, 23 – Tel. 0382 422077
CSS ADELIA – Via Genova, 17 – Tel. 0382 494210
CSS CASA SILVANA – Via Felice Maggi, 6 – Tel. 0382 470875
CASA SATELLITE – Via G. Ferrara, 2 – Tel. 0382 572760