

## Autocertificazione isolamento domiciliare e sorveglianza sanitaria

(passeggero in arrivo)

Il sottoscritto Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_,  
nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_,  
documento (specificare) \_\_\_\_\_ numero documento \_\_\_\_\_,  
recapito telefonico \_\_\_\_\_, indirizzo email \_\_\_\_\_  
entrato in Italia con il volo n° \_\_\_\_\_ partito da \_\_\_\_\_,  
posto \_\_\_\_\_; data \_\_\_\_\_.

Dichiara che,

in caso di positività al test rapido di ricerca per SARS-CoV-2 effettuato all'arrivo, nell'attesa della risposta al test molecolare eseguito successivamente, trascorrerà il periodo di isolamento presso il comune di \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_, in via \pz \_\_\_\_\_

### **RACCOMANDAZIONI PER L'ISOLAMENTO:**

Il sottoscritto si impegna a rispettare le seguenti prescrizioni per raggiungimento del luogo indicato e per 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

---