Comune di Casaletto Spartano

MODULO DICHIARAZIONE SALUTE PUBBLICA DEL VIAGGIATORE COVID 19
ai sensi del DPCM del 8 Marzo 2020

da inoltrare a *polizialocale@comune.casalettospartano.sa.it* ***oppure*** *polizialocale@pec.comune.casalettospartano .sa.it*

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 07 Marzo 2020 e fino al 3 Aprile 2020, provenienti dalla Regione Lombardia e dalle province di Modena, Parma, Piacenza, Reggio nell'Emilia, Rimini, Pesaro e Urbino, Alessandria, Asti, Verbano-Cusio-Ossola, Vercelli, Padova, Treviso, Venezia, Novara.

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 di arrivo in CAMPANIA** **ora**

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

FIRMA

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

Il trattamento dei dati personali sarà effettuato nel rispetto delle disposizioni di legge.