

In relazione ai casi di contagio da Coronavirus COVID-19 riscontrati recentemente in Italia,

Io sottoscritto:

Nome	
Cognome	
Società	

DICHIARO:

di impegnarmi ad adottare tutte le misure di prevenzione, anche in conformità alle raccomandazioni ed alle istruzioni dell'OMS e delle Autorità Sanitarie Nazionali, atte a prevenire la diffusione del nuovo Coronavirus COVID-19.

ALTRESÌ DICHIARO:

- di non presentare sintomatologie tipiche di chi è affetto da Coronavirus COVID-19;
- di non essere stato in contatto con una persona affetta da Coronavirus COVID-19;
- di non aver ricevuto comunicazione da parte delle autorità competenti in merito ad un mio contatto stretto con una persona contagiata da Coronavirus COVID-19.

• INFINE DICHIARO:

- ☐ che il mio spostamento sul territorio nazionale è nel rispetto dei decreti del Presidente del Consiglio dei Ministri, in materia di emergenza Coronavirus.
- ☐ Che ho adempiuto a quanto prescritto dall'Ordinanza del Ministro della Salute del 12 agosto 2020 riferita ai rientri in Italia di persone provenienti da Malta, Spagna, Grecia e Croazia.
- ☐ Che ho adempiuto a quanto prescritto dal Comunicato della Regione Lazio Registro Ufficiale.U.0726188.20-08-2020 con specifico riferimento alla provenienza dalla Regione Sardegna.

e, per i soli dipendenti del Gruppo ACEA:

- ☐ Che, come dipendente del Gruppo Acea, ho recepito ed adempiuto all'informativa del Medico Competente Coordinatore del 21 agosto 2020.

DATA

FIRMA
