

AUTODICHIARAZIONE

PROCEDURA OPERATIVA Piano di sicurezza anti-contagio Covid-19

Obiettivo: Contenimento del rischio contagio da COVID-19

Al fine di contenere al massimo la possibilità di contagio e per gestire eventuali casi sospetti, vi preghiamo di sottoscrivere la seguente dichiarazione.

Il sottoscritto

nato a il

Società

Dichiara sotto la propria responsabilità:

- 1) **Di aver preso visione della PROCEDURA OPERATIVA** relativa al Piano di sicurezza anti-contagio Covid-19 (e allegata informativa privacy) di OMG, di averne compreso il contenuto e di accettarne tutte le prescrizioni previste.
- 2) **Di non avere avuto** negli ultimi 14 giorni sintomi simil-influenzali da infezione delle vie aeree e dell'apparato gastroenterico quali tosse, mal di gola, febbre, raffreddore, difficoltà respiratorie, diarrea, nausea, vomito e difficoltà della percezione degli odori e del gusto non giustificabili con patologie note (ad esempio: allergie, intossicazioni alimentari, sinusiti croniche...).
- 3) **Di non soffrire attualmente** di sintomi simil-influenzali quali tosse, mal di gola, febbre, raffreddore, difficoltà respiratorie, diarrea, nausea, vomito e difficoltà della percezione degli odori e del gusto non giustificabili con patologie note.
- 4) **Di non essere attualmente sottoposto alla misura di isolamento domiciliare** come previsto per il contenimento della malattia COVID-19.
- 5) **Di non essere stato sottoposto alla misura di isolamento domiciliare fiduciario negli ultimi 28 giorni e di non avere eseguito i 2 tamponi a distanza di 24 ore entrambi negativi** come previsto per il contenimento della malattia COVID-19.
- 6) **Di non essere entrato in contatto stretto negli ultimi 14 giorni con un caso probabile (in attesa di conferma) o confermato di COVID-19** .

Chiediamo di restituire il seguente documento, compilato e firmato, prima di accedere a una sede OMG.

Nome e Cognome: _____ Firma per esteso: _____